年　　月　　日

日常生活用具費

移動支援費

八千代市　　訪問入浴サービス費　　の代理受領委任状

日中一時支援費

生活サポート費

（あて先）　八千代市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

委任者（決定者）氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電話番号　　　（　　　）

令和　　年　　月　　日付けで支給決定を受けた　　　　　　費に係る代金

受領に関する一切の権限を令和　年　　月　日から令和　　年　　月　　　日

までの間，下記の事業者に委任します。

記

住　　　　所

受任者（事業者）名称

　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞