

年 月 日

委 任 状


杉並区長宛

委任者

住 所

事業者(法人)名称

職・氏名



私は、杉並区から支払われる「障害福祉サービス費等」の請求・受領の権限について、下記の者に委任します。つきましては、受任者の口座に振込んでいただくようお願いいたします。

記

受任者 (受任者の印は、請求書に使用する印を押印してください。)

住 所

事業者(法人)名称

事業所名称

職・氏名

