

受領委任届

宇部市長 様

居宅介護(介護予防) 住宅改修費 支給申請に係る給付金受領に関する権限を
下記の受取人に委任します。

令和 年 月 日

申請者 住所

(兼受領委任者) 氏名 (署名)

電話番号() -

受取人の
住所

住 所 〒

事業者名

事業者名

代表者名

代表者名

電話番号() -

(記入例)

受領委任届

宇部市長 様

居宅介護(介護予防) 住宅改修費 支給申請に係る給付金受領に関する権限を
下記の受取人に委任します。

(日付は記入しないでください)
令和 年 月 日

申請者 住所 宇部市大字西岐波111-111

署名が困難な場合は、
記名・押印してください。

(兼受領委任者) 氏名 (署名) 宇部 花子
電話番号(0000)00-0000

受取人の
住所

住所 〒755-0033
宇部市琴芝町〇丁目〇番〇号

事業者名

事業者名 (株)△△建設

代表者名

代表者名 代表取締役社長 宇部 十郎
電話番号(0000)00-0000