大阪市障がい者夜間・休日等緊急時支援事業費の
請求及び受領に関する委任状

大阪市長 様

代理人（大阪市障がい者夜間・休日等緊急時支援事業を提供する事業者）

事業者所在地

事業者名

法人名及び代表者名

私は、上記の事業者を代理人と定め、大阪市から支給の決定を受けた大阪市障がい者夜間・休日等緊急時支援事業費に係る請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者（大阪市障がい者夜間・休日等緊急時支援事業費の支給の決定を受けた者）

住所

氏名