

大阪市重度障がい者等就業支援事業にかかる

代理請求及び代理受領委任状

年 月 日

大阪市長 様

私は、 年 月 日付けで支給決定を受けた大阪市重度障がい者等就業支援事業の利用に係る大阪市重度障がい者等就業支援事業費の請求と受領に関する権限について、次のとおり委任します。

委 任 者（決定を受けた方）

住所 _____

氏名 _____

上記の権限の委任を受けることを承諾します。

受 任 者（サービス提供事業者）

住所 _____

事業者名

代表者職氏名 _____

（お願い）

- ・決定を受けた方（委任者）へ

この委任状は、記入の上、サービス提供事業者にお渡してください。

- ・サービス提供事業者（受任者）の方へ

この委任状は、事業費を請求する際に必要となりますので、受任者の住所・氏名を記入の上、「請求書」「明細書」「サービス提供実績記録（写）」と併せて、大阪市福祉局障がい者施策部障がい支援課あて提出してください。