様式第 20 号

住宅改修費給付にかかる

代理請求及び代理受領委任状

年　　月　　日

大阪市　　区保健福祉センター所長様

私は、　　年　　月　　日付大　　保福第　　号発行の確定通知書により給付金額の確定された住宅改修費（金　　円）にかかる請求と受領について、次のとおり委任します。

記

委　任　者（決定を受けた方）

住　　所

氏　　名

上記の権限の委任をうける事を承諾します。

受　任　者（施工事業者）

所 在 地

氏　　名

（お願い）

・決定を受けた方（委任者）へ

この委任状は、給付金額確定後に、記入・押印のうえ、施工事業者へお渡しください。

・受任者（施工事業者）の方へ

この委任状は、給付金を請求する際に必ず必要となりますので、受任者の所在地・氏名を記入・押印（法人の場合は代表者印）のうえ、「請求書」と併せて、決定を行った区の保健福祉センターへ提出してください。