

第 1 1 号様式（第 7 条）

印西市補装具費代理受領委任状

年 月 日

印西市補装具費の支給に関する規則第 7 条の規定により補装具費の受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

所 在 地

受任者（補装具製作者）名 称

代表者名

（あて先）印西市長

居 住 地

委任者（補装具費支給対象障害者等）氏 名

電話番号 ()