

様式第5号

代理受領に係る補装具費支払請求書兼委任状

せたな町長 高橋 貞光 様

平成 年 月 日付け[せ保第 号]で支給決定を受けた[普通型車いす(購入)]の引渡しを受け、次のとおり利用者負担額を支払いましたので、補装具費の支払いを請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

補装具価格(基準額) 差額自己負担等、補装具費の対象とならないものは除く。	円
利用者負担額	円
補装具費請求額	円

平成 年 月 日

請求者兼委任者 住所 _____

(障害者又は障害児の 氏名 _____ (印) (捨印)
保護者)

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、登録の口座に振り込んでください。

平成 年 月 日

住所 _____

受任者 名称 _____

(事業者) 代表者氏名 _____ (印) (捨印)