**請求委任状**

当事業所　　　　　　　　　　　　　　　　　　で契約しております利用者に係る地域生活支援事業に関する給付費の請求に関する一切の権限を、下記の者に委任します。

　　　年　　　月　　　日

　　　熊本市長　宛

　　　　　　　　　委　任　者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　受　任　者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

**請求委任状（記入例）**

当事業所　　　　　　　　　　　　　　　　　　で契約しております利用者に係る地域生活支援事業に関する給付費の請求に関する一切の権限を、下記の者に委任します。

　　　年　　　月　　　日

　　　熊本市長　宛

　　　　　　　　　委　任　者　　住　所　熊本市中央区手取本町１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　社会福祉法人　○○会

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　理事長　熊本　太郎　　　印

　　　　　　　　　受　任　者　　住　所　熊本市東区東本町１６−３０

　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　△△事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　管理者　肥後　あゆみ　　印