受領委任状

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受領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　　　　　　　　　　　　　　　　　印

受　任　者　　　住　所  
　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関名 | 銀行・金庫　　　　　　　　　本店・支所  農協・組合　　　　　　　　　　出張所 | | | | | | |
| 預金種目 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　 ） | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |

**振込口座が法人代表者と異なる場合のみ記入**

受領委任状**（記入例）**

当事業所　 移動支援事業所　○○　　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受領に関する一切の権限を、下記の者に委任します。

令和3年4月1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　熊本市中央区手取本町１－１  
　　　　　　　　　　　　　　 　　 名　称　移動支援事業所　○○

　　　　　　　　　 　 　代表者所長　熊本　次郎　　　印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関名 | 熊本 | | 銀行・金庫  農協・組合 | | | △△ | | | 本店・支所  出張所 | |
| 預金種目 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| フリガナ | イドウシエンジギョウショ　マルマル　ショチョウ　シヤクショタロウ | | | | | | | | | |
| 口座名義 | 移動支援事業所　○○  所長　熊本　次郎 | | | | | | | | | |

○口座名義は、受任者の名称と一致すること。

○実際の請求書に記入する口座名とも一致すること。

○カナが間違っていると振込みできません。

○必ず振込先の通帳を確認し記入してください。