

茂原市補装具費代理受領委任状

年 月 日

茂原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に係る代金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	Ⓜ

(宛先)茂原市福祉部長

	居住地	
委任者(補装具費支給対象障害者等)	氏名	
	電話番号	() Ⓜ