

## 地域生活支援給付費の請求・受領に関する委任状

事業者(法人)

住所

---

名称

---

代表者

---

私は、上記の事業者からサービスの提供を受けたことに係る、  
地域生活支援給付費について、請求及び受領の権限を上記の  
事業者委任します。

受給者(支給決定者)

令和 年 月 日

(児童の場合は、保護者)

住所

---

氏名

---

印

児童氏名

---