

年 月 日

市川市日常生活用具給付等事業に係る地域生活支援事業費・取付工事費用の代理受領申出書

市川市長

次のとおり代理受領について申し出ます。

1 代理受領について

事業所の所在地	
事業所の名称	フリガナ -----
代表者名	
電話番号	

上記代表者以外の者を口座名義人とする場合は、代表者は口座名義人に代金の受領に関する権限を委任することをも届け出ます。

代表者印

代表者氏名 \_\_\_\_\_

(注) 右の代表者印の欄には、口座名義人ではなく必ず代表者の印を押してください。

代表者印
------