別記様式第４０号（第２８条関係）

補装具費の代理受領に係る委任状

和寒町長　様

　　年　　月　　日付け、　　第　　　号で支給決定を受けた補装具の引渡しを受け、次のとおり利用者負担額を支払いましたので、補装具費の支払いに係る請求及び受領の権限を下記の事業者に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補装具価格（基準額）※差額自己負担等、補装具費の対象とならないものは除く。 | 円 |
| 利用者負担額 | 円 |
| 補装具費請求額 | 円 |

　　年　　月　　日

住　　　所

委任者

（障害者又は障害

児の保護者）

名　　　称　　　　　　　　　　　　　　印

上記の請求及び受領の権限を受任しました。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　住　　　所

受任者　　　　　名　　　称

（事業者）　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印