様式第45号（第30条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補装具費受領委任申出書 | | | | | | | |
|  | フリガナ  受給者氏名 | |  | フリガナ  支給対象児童氏名 |  | |  |
|  |  | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | | |
| 住所 | | 〒  電話番号 | | | |
| 飛驒市福祉事務所長　あて  　上記の者の補装具費の受領を下記の者に委任します。  　　　　　年　　月　　日  　　　　　住所  　申請者  　　　　　氏名  　　　　　電話番号 | | | | | |
| 受取人の氏名又は事業者名 |  | | | | |
| 受取人の住所又は所在地 | 〒 | | | | |
| 補装具の名称 |  | | | | 交付 |
| 修理 |
| 飛驒市記入欄 | | | | | | | |
|  | 確認事項 | | | | | |  |
|  | | | | | |
| 注)　この補装具費受領委任申出書は、請求書に添付すること。 | | | | | | | |