

<記入例>

8 介護支援専門員

委任状

私は、都合により
を委任します。

事業者（法人）又は事業所の
名称及び代表者職・氏名

を代理人と定め、下記の権限

記

代理人 = 受任者
= 請求者
= 口座名義人

- 1 認定調査委託料の請求及び領収に関する事項

記入不要

- 2 期間 令和 年 月 日から令和9年3月31日まで

(ただし、上記期間に締結した契約に基づく認定調査委託料の請求及び領収のための期間（出納整理期間（令和9年4月1日から同年5月31日まで）に限る）を含みます。)

追って本委任を解除する場合には、双方連署のうえ届出のない限りその効力のないことを誓約します。

記入不要

令和 年 月 日

委任者

住 所

介護支援専門員の住所・氏名を
記入して下さい。

契約者

氏 名

上記委任の件承諾しました。

受任者

事業者（法人）又は事業所の所在地

請求者

口座名義人と同一

事業者（法人）又は事業所の名称及びその代表者職・氏名

委託料の請求・領収を行う事業者（法人）

又は事業所の名称及び代表者職・氏名

(あて先)

契約事務受任者 名古屋市健康福祉局長

請求領収委任状 健康福祉局介護保険課 保管	取扱 責任者	
--------------------------	-----------	--