

<記入例>
(正)(副)2通

★ 認定調査委託料の請求者及び口座名義人が、契約者(=事業者(法人)代表者)と異なる場合のみ、委任状(正)(副)の提出が必要です。
契約者が請求者及び口座名義人の場合は、委任状の提出は不要です。

委 任 状

私は、都合により
を委任します。

【例】ナゴヤ居宅介護支援事業所
管理者 介護 花子

を代理人と定め、下記の権限

記

請求者
口座名義人と同一

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 平成 年 月 日から平成31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(平成31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

平成 年 月 日

委任者 事業者(法人)の所在地

契約者

請書の「乙」欄
と同一

事業者(法人)の名称及びその代表者職・氏名

【例】株式会社 ナゴヤ
代表取締役 名古屋太郎

請書と同一の印鑑

印

上記委任の件承諾しました。

受任者 事業所の所在地

事業所の名称及びその代表者職・氏名

【例】ナゴヤ居宅介護支援事業所
管理者 介護 花子

請求者

口座名義人と同一
(調査を実施する事業所)

印

事業所番号

2 3 7 1 2 3 4 5 6 7

(あて先)

認定調査委託料のご請求に使用する事業所及び代表者印

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