

平成 29年 2月

サービス提供事業者の皆様へ

名古屋市健康福祉局障害者支援課

地域生活支援事業の請求にかかる「委任状」の提出について

日頃は、名古屋市の障害福祉事業にご協力いただきましてありがとうございます。

さて、みだしの「委任状」については、年度単位でご提出いただいておりますが、平成29年度も引き続き請求の委任をされる場合には下記のとおり「委任状」をご提出いただきますようお願いいたします。

記

1. 提出期限                   平成29年4月14日（金）
2. 提出部数                   正・副 2部提出  
（（副）については、押印後返送します。）
3. 記載方法・様式           様式はホームページ、「ウェルネットなごや」の事業者の方へ  
>障害福祉サービス等の事業者指定・登録・請求事務等  
>請求事務について>平成27年4月～提供分>様式等ダウンロード>（1）請求書・明細書等のNo.8からダウンロード  
することができます。  
記載見本は3ページ目にあります。
4. その他                    請求代表者・受任者・印等に変更があった場合は、必要に応じ  
変更後の委任状または口座振替申込書をご提出してください。
5. 提出先                    〒460-8508  
名古屋市中区三の丸三丁目1番1号  
名古屋市役所  
健康福祉局障害者支援課認定支払係

（問合せ先）  
認定支払係・請求担当  
TEL(052)972-2602