

令和3年 2月

移動支援・地域活動支援事業者 管理者様

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、請求者を法人代表者から施設長等に委任される場合に年度単位でご提出いただいておりますが、令和3年度も引き続き請求者を施設長等に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 令和3年4月15日（木）消印有効
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30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. 10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。
  - ・令和2年12月1日より、事業所印の押印は廃止となっておりますので、押印は不要です。
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