

この委任状（代理受領）の例はあくまでも一例としてお示しするものです。実際の委任状の作成にあたっては、参考例を基に各事業所の状況に応じたものを作成してください。

委 任 状

年 月 日

住 所

利用者氏名 印

代理人氏名 印

私は、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく計画相談支援給付費（又は児童福祉法に基づく障害児相談支援給付費）の受領に関する権限を、下記の者に委任します。

記

受 任 者

事業者名称

事業者住所

代表者名

事業所名

住 所

電話番号