

八街市長 様

届出者 所在地
(設置者) 名称
代表者

地域生活支援事業給付費代理受領に係る申出書

八街市地域生活支援事業給付費等の支給に関する規則第 1 8 条第 2 項の規定により、地域生活支援事業給付費の代理受領について下記のとおり申し出ます。

記

1	事業所の名称	
2	事業所の所在地	〒 電話番号
3	サービスの種類	
4	代理受領の取扱い 開始日	年 月 日から