様式第2号(第4条─第9条関係)

年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 特例居宅介護サービス費等　　特例居宅介護サービス計画費等 | 　　　の代理受領に係る申出書 |

　　　　出雲市長　　　様

住所(所在地)

事業者

名称

代表者氏名

　　以下のとおり、代理受領について申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 | 　 |
| 基準該当サービス事業所名 | 　 |
| 事業所の所在地 | (〒　　　　─　　　　　　) |
| 電話番号 | 　 |
| 基準該当事業所番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |