

様式第2号(第4条関係)

代理受領事業者受諾書

年 月 日

(宛先)春日市長

(受諾者)

住所又は
所在地

事業者名

代表者
職氏名

印

電話 () -

F A X () -

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第76条の規定に基づく補装具費の受領について、春日市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補装具費の代理受領に関する要綱の定めるところにより取り扱うことを受諾します。