別紙４

委　　任　　状

　私は、

①福祉サービス申請時に市に対し個人番号を提供すること。

②福祉サービス受給者証・移動支援事業利用者証・日中一時支援事業利用者証・地域活動支援センター事業利用者証を受け取ること。

について、下記の指定特定相談支援事業所に委任します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理者 | 指定特定相談支援事業所名 |  |
| 指定特定相談支援事業所在地 | 〒　　　　 |
| 電話番号　　　　　 |

令和　　年　　月　　日

委任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（本人）