

障害福祉サービス受給者証等窓口受領(代理受領)申請書

令和 年 月 日

津山市長様

受領申請者(相談支援事業者等)

住所(所在地)

氏名(事業者名)

印

本人との関係

私は、下記の証等の窓口受領(代理受領)を申請します。

受給者番号	
住所	〒 津山市
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
電話番号	— —
窓口で(代理)受領する証等	1. 障害福祉サービス受給者証、地域相談支援受給者証、通所受給者証等 2. 介護給付費・障害児通所給付費等(変更)支給決定通知書兼利用者負担額等(変更)決定通知書等 3. 計画相談支援給付費支給(却下)通知書、障害児相談支援給付費支給決定(却下)通知書 4. 障害支援区分認定通知書 5. 地域生活支援事業利用決定通知書 6. その他()
窓口受領(代理受領)する理由	
<<委任確認欄>> 私は、令和 年 月 日【新規 更新 変更 再交付 その他()】申請分に関する上記の証等の受領を受領申請者に委任します。 委任者名(署名又は記名・押印) _____ 印	
<<受領確認欄>> 上記の証等を受領しました。 令和 年 月 日 受領申請者(署名・押印) _____ 印	

(注意) 申請の際は、受領申請者の身分証明書(運転免許証等)を提示してください。

相談支援専門員が受領申請者となる場合は、所属を証明する身分証等も併せて提示してください。

津山市確認欄	受付印
受領申請者確認方法 <input type="checkbox"/> 相談支援専門員身分証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
確認者	