委　任　状

私は、下記の者に対して、私に支給される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施行令第43条の5第6項に規定される高額障害福祉サービス等給付費について、私に代わって受領し、かつ、受領した額を長崎市に納入することを委任します。

記

（受 任 者）

長　崎　市　長

令和　　年　　月　　日

（委 任 者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印