

(様式1-1号)

福祉用具購入費の代理受領に係る申出書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

福祉用具購入費の代理受領を行いたいので申し出ます。

申出者

事業者	フリガナ		
	名称		
	住所	電話番号	
	代表者氏名	フリガナ	
	氏名		㊟