

年 月 日

東久留米市長 殿

住所 東久留米市

申請者 氏名 印

電話

## 高齢者自立支援住宅改修給付費受領に伴う委任承諾書

このことについて、私に支払われる高齢者自立支援住宅改修給付費を、当該住宅改修請負店である下記の者が請求、受領することに同意致します。

記

1. 改修給付の種目

2. 受領店 住所

氏名 印