第７３号様式

年　月　日

特例居宅介護サービス費等

特例居宅介護サービス計画費　の代理受領に係る申出書

特例介護予防サービス計画費

唐津市長　様

住　所

事業者　名　称

代表者

次のとおり、代理受領について申し出ます。

１　代表者氏名

２　基準該当サービス事業所名

３　事業所の所在地及び電話番号

４　基準該当事業所番号

５　代理受領の取扱いを受けようとする期間

　　　年間

　　ただし、期間満了１月前までに特段の意思表示がない場合には、期間満了の日の翌日において、更に　　年間順次更新したものとする。