

奈良市重度障害者入院時コミュニケーション支援事業 委任状兼承諾書

甲は、奈良市重度障害者入院時コミュニケーション支援事業実施要領第14条の規定に基づき、奈良市重度障害者入院時コミュニケーション支援事業の支援員派遣にかかる費用の請求・受領に関する権限を乙に委任します。

また、乙は、甲が入院した際、コミュニケーション支援員事業者として支援員を派遣することを承諾します。

(宛先)

奈良市長

年 月 日

甲（委任者）※利用者

住所

氏名

印

乙（受任者）※事業者

事業者名

住所

代表者職氏名

印