

# 委任状

私に係る別紙療養（補償）給付の受領方を

事業主（役職・氏名） \_\_\_\_\_ に委託します。

年 月 日

請求人（労働者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

（注）署名は必ず本人が行うこと。

# 振込願

貴職から支払われる労働者 \_\_\_\_\_ に係る療養（補償）給付

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店の私の 普通 預金  
当座

\_\_\_\_\_ 号 口座に振込み願います。

年 月 日

労働基準監督署長 殿

事業主

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

（注）必要でない事項は斜線で消すこと。委任状は、のり付けせず、請求書にクリップではさむ等紛失しないよう注意し、委任する請求書ごとに提出すること。