|  |
| --- |
| 受 任 者 払 い に 係 る 委 任 状  　私は、（平成・令和）　　　年　　　月　　　日に発生した業務（又は通勤）災害について、  （事業の名称）    （事業主又は事業主代理人の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　から  （法人その他の団体であるときは、その名称及び代表者の氏名）  （平成・令和）　　　年　　　月　　　日～（平成・令和）　　　年　　　月　　　日について、休業（補償）給付及び休業特別支給金と同額の（賃金以外の）支払いを受けることになりましたので、休業（補償）給付等の受領を上記事業主又は事業主代理人に委任します。  　　　　　　　　労働基準監督署長　殿  　　　　　　　　　　委任者（請求人）住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |

|  |
| --- |
| 受 任 者 払 い に 係 る 申 立 書  　上記の委任状に係る受任者払いが行われた場合は、当該給付等の受領後直ちに委任  者へ支払ったうえで、次のとおり処理することを申し立てます。  ①　当該給付等の内容・金額、委任者への支払日・支払金額、精算の内容・金額・  　精算日等を記録し、この記録を整備しておきます。  ②　本取扱いについて、紛争若しくは事故が生じた場合は、事業主の責任において  　処理します。  　　　　　　　　労働基準監督署長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　事 業 場 の  　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　事業主　又は  業主代理人の　氏　名  （法人その他の団体であるときは、その名称及び代表者の氏名） |