

委任状

私は、 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)

下記のとおり、休業(補償)給付及び休業特別支給金の立替払いを受けましたので、

休業(補償)給付等の受領を上記事業主(代表者)に委任します。

記

1. 立替払いを受けた期間及び日数

(年 月 日 ~ 年 月 日まで 日間のうち 日)

2. 受領金額 _____ 円

3. 受領年月日 _____ 年 月 日

_____ 労働基準監督署長 殿

委任者(請求人) 住所 _____

氏名 _____

受任者(事業主) 名称 _____

住所 _____

氏名 _____

振込を希望する 金融機関の名称	銀行・金庫 農協・漁協 信組	本店・本所 出張所 支店・支所
預金の種類及び 口座番号	(普通・当座) 第 _____ 号	名義人 _____