委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

横浜南労働基準監督署長　殿

請求人　　　　住所

　　　　　　 　氏名

　私は、別紙の保険給付請求書・特別支給金申請書にかかる支払金について、次のとおり立替払いを受けましたので、この請求申請にかかる支払金の受領を事業主に委任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 立替払いを受けた年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 金額 | 円 |

　なお、支払金は、下記の事業主指定口座に振込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名称・所在地 |  |
| 事業主氏名 |  |
| 指定預金口座 | 金融機関名称 | 銀行・金庫　　　　　　　本・支店 |
| 預金種類 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |