

# 委任状

令和 年 月 日  
(委任した日)

申請事業主 所在地 〒  
名称  
氏名

私(申請事業主)は、2の者を代理人と定め、1の事項について委任します。

## 記

- 1 委任事項 **助成金の対象労働者「 \_\_\_\_\_ 」に係る、  
両立支援等助成金の支給申請から支給決定までの事務に関する事項。**  
(※助成金の代理受領を除く)。

※申請するコースにチェック☑を入れ、( )内は、○で選択してください。

- 出生時両立支援コース (第1種・第2種)
- 育児休業等支援コース(育児取得時・職場復帰時・業務代替支援・職場復帰後支援)
- 介護離職防止支援コース (休業取得時・職場復帰時・両立支援制度)
- 育休中等業務代替支援コース  
(手当支給等 (育児休業)・手当支給等 (短時間勤務)・新規雇用 (育児休業))
- 柔軟な働き方選択制度等支援コース
- 不妊治療両立支援コース       女性活躍加速化コース

2 代理人 ◆住所

◆氏名

◆社会保険労務士法第27条「他人の求めに応じ報酬を得て事務を業」として行っていない ( はい ・ いいえ )

以上

※労働局記載欄※

社員証       健康保険証

運転免許証

その他 ( \_\_\_\_\_ )

【代理人の方へ】 書類提出の際、社員証等身分を証明できる書類の提示をお願いします。