

年 月 日

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 _____ 印 _____