都支部様式第４８号

委　任　状

平成　　年　　月　　日

　地方公務員災害補償基金

　東京都支部長殿

所属団体名

所属部局名

氏名　　　　　　　　　　　　印

私は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　を

代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

地方公務員災害補償法に基づき、様式第7号により請求した休業補償・休業援護金

（平成　　　年　　　月分から平成　　　　年　　　月分）の受領に関すること。