

委任状

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

私は

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

(年 月分から 年 月分) の受領に関する事。