都支部様式第48号

委　任　状

令和　　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

（自署又は押印）

私は

（自署又は押印）

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く、様式第７号により請求した休業補償・休業援護金

（令和　　　年　　　月分）の受領に関すること。