紙申請用

様式第3号の1

東京都知事殿

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療分）における
新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金　代理申請・受領委任状

下記の者は、

① 今回の新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の申請以外に、個人申請並びに他の医療機関や介護・障害施設から慰労金の給付申請を行わないこと及び、

② 申請内容に虚偽があった場合又は複数機関等から慰労金の給付を受けた場合は、不当利得として速やかに都道府県知事に慰労金を返還することを確認・誓約し、

協会歯科クリニック　院長　東京　太郎 を代理申請・受領者と定め、

新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の申請及び受領に関する権限を委任します。

（注意事項）

・ この委任状は、都道府県への提出は不要です。ただし、慰労金の代理申請及び受領を証するものとして、都道府県からの求めがあった場合に速やかに提出できるよう、医療機関等において、適切に保管しなければなりません。

記

管理番号	氏名（漢字）		生年月日	住所	申請及び受領を委任する金額
1	東京　太郎	印	1975年5月5日	新宿区高田馬場1－29－8	50,000円
2	東京　花子	印	1977年3月3日	新宿区高田馬場1－29－8	50,000円
3	歯科　協子	印	1985年9月9日	新宿区高田馬場2－×－×	50,000円
4	保険　治美	印	1990年7月7日	新宿区高田馬場3－×－×	50,000円
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			
		印			