（施設等保管）

　　　　様式２

和寒町社会福祉協議会会長　様

コロナに負けないための応援事業従事者慰労金

代理申請委任状

|  |  |
| --- | --- |
| 所属： |  |
| 氏名： |  |
| 住所：（自署） |  |
| 生年月日：（自署） |  |
| 振込先金融機関： |  |
| 店名： |  |
| 預金科目： |  |
| 口座番号： |  |
| 名義（カタカナ）： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 私は、下記の事項を確認・誓約し |  | を |
| 代理申請と定め、コロナに負けないための応援事業従事者慰労金５０，０００円の申請に | | |
| 関する権限を委任します。 | | |

記

１．今回のコロナに負けないための応援事業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。

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、不当所得として速やかに和寒町社会福祉協議会に慰労金を返還すること。