様式４－３

令和 年 月 日

　（法人・代表者名）様

（所属）

（代表者名）

令和２年度新型コ ロナウイルス感染症緊急包括支援事業（障害分）における

「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金」の代理申請・受領の委任に

ついて

貴事業所（施設）で委託業務に従事する別紙の者にかかる慰労金の申請及び受領について貴職に委任いたしますので、 事務手続き方よろしくお願いいたします。

（※委託会社等から同社の職員等に慰労金の給付を行う場合は。以下を記載してください）

なお、慰労金の入金があった際には、 下記口座にお振込みいただく ようお願いします。

記