

記入例

様式第6号の2（第4条関係）

宮古島市新型コロナウイルス感染症対応医療従事者等支援金 代理申請委任状

令和 年 月 日

宮古島市長 様

注意
代理申請のみの委任状です。

委任者 住 所 宮古島市〇〇字〇〇〇〇番地
氏 名 城辺 夏子 印
電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

私は、下記の事項を確認・承諾し、下記の者を代理申請者と
新型コロナウイルス感染症対応医療従事者等支援金実施要綱の
援金の申請に関する権限を委任します。

印鑑漏れがないように注意し
て下さい。

（医療機関名等・代表者名）：宮古内科医院 院長 宮古 太郎

法人名：〇〇法人〇〇〇会 〇〇〇

記

- 私は、宮古島市内医療従事者等への支援金等について、個人申請及び他の医療機
関、介護事業所及び障がい者福祉サービス事業所、保育所等からの給付申請を行
いません。
- 当該支援金について、複数回の受給を行った場合には、速やかに返還することを
誓約します。

（注意事項）

- この委任状は、支援金を代理申請する職員ごとに作成してください。
- 医療機関は、この委任状を医療機関単位で取りまとめて、宮古島市内医療従事者
等への支援金支給職員表（様式第5号）を作成し、提出してください。
- この委任状の写しを市長に提出します。また、支援金の代理受領を証するもの
として、求めがあった場合に速やかに提出できるよう、適切に保管しなければなり
ません。