



三重県 知事あて

新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業にかかる  
三重県医療従事者等慰労金 代理申請・受領委任状

所 属：  
氏 名：（自署） \_\_\_\_\_ 印  
住 所：（自署）  
生年月日：

私は、下記の事項を確認・誓約し、 \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 円  
の申請及び及び受領に関する権限を委任します。

記

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。
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三重県知事に慰労金を返還すること。

(注意事項)

- ・ この委任状は、三重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、三重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。