

# 委任状

受任者 住所 福島県相馬郡新地町谷地小屋字樋掛田30番地  
名称 新地町  
代表者 新地町長

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

## 記

年 月 日 ( ) 路上において、被保険者 ( ) と  
加害者 ( ) 間の交通事故による損害に対して、  
新地町子ども医療費助成に関する規則の規定により、代位取得した損害賠償請求権に基づき  
自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求及び受領、並びに復代理人を選任し、同人  
を通じた自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求及び受領に関する一切の権限

年 月 日

委任者 住所  
被保険者氏名  
親権者 印

※使用時は削除願います。

※各市町村の条例等に合わせて変更使用してください。

※被保険者が未成年のため親権者の記載が必要です。

※「復代理人」＝連合会（「代理人」＝保険者から本会が事務委任を受けていることによるものです。）