

委任状

住所 _____
(受任者)
氏名 _____

私は上記の者を代理人と定め次の事項を委任します。

____年 ____月 ____日発生した自動車事故の被害者 _____
が受けた損害に関し、自動車損害賠償保障法に基づく

- | | |
|---|------------------------------|
| ※ | 1. 保険金 |
| | 2. 損害賠償額 (ア. 全額
イ. 医療費のみ) |
| | 3. 仮渡金 |

の請求・受領に関する一切の権限

平成 ____年 ____月 ____日

住所 _____
(委任者)
氏名 _____ ⑩

(印鑑証明の印)

(注) ① 委任者の印鑑証明を添付してください。

② ※ 内はいずれか該当するものを○印で囲んでください。