

委任状

(受任者) 住所 _____
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もとづく

- ※
- | | |
|---------|------------------|
| ① 保 険 金 | |
| ② 損害賠償額 | ① 全 額
□ 医療費のみ |
| ③ 仮 渡 金 | |

の請求・受領に関する一切の権限。

_____年 _____月 _____日

(委任者) 住所 _____
氏名 _____ (印)
(印鑑証明の印)

- (注) 1. 委任者の印鑑証明書を添付してください。
2. ※ 内はいずれかの該当するものを○印で囲んでください。