

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基づく

- ※
- | |
|---------------------------------|
| 1. 保険金 (共済金) |
| 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。

_____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。