

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。

平成 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。

平成 年 月 日

住所

(委任者)
氏名
_____ 印
(印鑑証明の印)

(注) 委任者の印鑑証明を添付してください。
□内はいずれか該当するものを 印で囲んでください。