

委任状（県・町単）

受任者 有田川町長 殿

上記の者に対して、次の事項を委任します。

私が令和 年 月 日、加害者()から受けた
交通事故による損害のうち有田川町()に関する条
例第4条の規定により、私について支給された()
医療に係る損害賠償額の請求、受領及び復代理人の選任に関すること。

なお、上記により受領した損害賠償額については、同条例第8条第4
項の規定により私が 有田川町 に返還すべき額に充当されたいこと。

令和 年 月 日

有田郡有田川町

委任者 住所
(被保険者が未成年のときは親権者)

氏 名 印