委　　任　　状

横浜市西区楠町２７番地1

神奈川県国民健康保険団体連合会

理事長　内野　優

を私の代理人と定め下記の権限を委任いたします。

記

 　　 　 年 　 月 　日に発生した当（小田原市国民健康保険）の被保険者

　　　　　　　　　　　　　　と相手方　　　　　　　　　　　　　　　間の第三者行為による損害に対して、「７０歳代前半の被保険者等に係る一部負担金等の軽減特例措置実施要綱の一部改正について（平成２９年１２月７日付け保発１２０７第５号厚生労働省保険局長通知）」に係る損害賠償金の請求並びに収納に関すること

令和 年 　 月　　 　日

委　任　者

保険者名　　　　 小田原市

代表者氏名　　　 小田原市長　　加　藤　　憲　一　　　　　印