

委任状（指定公費用）

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

_____を私の代理人と定め下記の権限を委任いたします。

記

令和 年 月 日に発生した当（ 市・ 国民健康保険組合）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 _____ 守屋輝彦 印