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 _____

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 当 (市) 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 -

国民健康保険法第64条第1項の規定により、代位取得した

損害賠償請求権に基づく損害賠償の請求並びに受領に関する権限

令和 年 月 日

委任者

保険者名 _____ 小田原市

代表者氏名 _____ 加藤 憲一 印