

# 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 {<br>ア. 全額<br>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) ① 委任者の印鑑証明を添付してください。

② ※ 内はいずれか該当するものを○印で囲ってください。