委　　任　　状

受 任 者　　住　　所 福島県南相馬市原町区本町二丁目２７番地

名　　称　 南相馬市

代 表 者　 南相馬市長　門馬　和夫

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

年　　月　　日　事故発生場所（　　　　　　　　　　　　　　）路上において、被保険者（　　　　　　　）と加害者（　　　　　　　）間の交通事故による損害に対して、南相馬市子ども医療費の助成に関する規則の規定により、代位取得した損害賠償請求権に基づき自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求及び受領、並びに復代理人を選任し、同人を通じた自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求及び受領に関する一切の権限

 年　　　月　　　日

委 任 者 住　　　　所

被保険者氏名

親　 権　 者　　　　　　　　　　　　　印