

委任状

受任者	住所	福島県西白河郡西郷村大字熊倉字折口原40番地
	名称	西郷村
	代表者	西郷村長

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 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、西郷村乳幼児・児童等の医療費の
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 權 者 印