

委任状

宮崎市下原町231番地1

宮崎県国民健康保険団体連合会

理事長 戸敷 正 殿

上記の者を私の代理者と定め、下記の権限を委任いたします。

記

平成 年 月 日、当 の被保険者である、 氏へ、相手者が
与えた不法行為(交通事故等)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金の請求・徴収又は
収納事務に関する一切の権限。

平成 年 月 日

委任者

印