

印

# 委任状

住所 東京都豊島区南大塚 1-2-12

(受任者)

氏名 日個連東京都交通共済協同組合  
理事長 渡邊 康夫 殿

私は上記の者を代理人と定め次の事項を委任します。

令和 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

3、仮渡金

ア、全額

イ、医療費のみ

の請求・受領に関する一切の権限。また、自動車損害賠償保障法施行令第4条第1項の意見（賠償金支払の有無を含む）の求め先、同2項の被保険者に対する通知先も上記受任者を指名します。

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

(委任者) (運転者)

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○印で囲んで下さい

日個連東京都交通共済協同組合