

(様式第2号)

委 任 状

青森市新町2丁目4番1号
青森県国民健康保険団体連合会
理 事 長 〇 〇 〇 〇 殿

を私の代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

平成25年4月12日当A市の被保険者青森太郎と、
加害者弘前花子間の第三者行為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（代行）した
損害賠償請求権に基づく、損害賠償金の請求並びに受領に関する一
切の権限。

平成25年7月25日

委任者

保険者名 _____ A 市 _____

代 表 者 A 市長 国 保 一 郎 尚