様式第１―１号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委任状  仙台市青葉区上杉一丁目２番３号  宮城県国民健康保険団体連合会理事長  を私の代理人と定め,下記の権限を委任いたします。  記   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 年　　月　　日当(市町村・組合) の | | | 国保被保険者 | |  | と、相手方 | |  | | 間の不法行為に基づく損害に対して、 | | 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並びに | | | | | 受領に関する一切の権限。 | | | |  |  | | --- | | 年　　月　　日 |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | 委任者 |  |  | | 保険者名 |  |  | | 代表者 |  |  | |