

※ 委任状はすべて頼む人が署名または記名・押印してください。

委 任 状

年 月 日

檜葉町長

世帯主 住 所

氏 名

印

私は、下記の者を代理人と定めて、国民健康保険法施行規則第32条の6の規定による国民健康保険の第三者の行為による被害届に関する権限を委任いたします。

※ 提出する書類の番号に○を付けてください。

1. 第三者の行為による被害届
2. 同意書
3. 事故発生状況報告書
4. 交通事故証明書
5. 人身事故証明書入手不能理由書
6. _____

代理人 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生まれ

電 話