

委任状(県単)

受任者 みなべ町長 殿

上記の者に対して、次の事項を委任します。

私が 年 月 日、加害者 _____ から受けた不法行為による損害のうちみなべ町重度心身障害児(者)医療費支給条例第4条の規定により、私について支給された重度心身障害児(者)医療費に係る損害賠償額の請求、受領及び復代理人の選任に関すること。

なお、上記により受領した損害賠償額については同条例第7条第1項の規定により私がみなべ町に返還すべき額に充当されたいこと。

年 月 日

委任者(未成年の場合は親権者等)

住 所 _____

氏 名 _____ 印