記載例

（様式第２号の２）

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　　様

を私の代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

令和４年４月１０日当市の被保険者　国　保　太　郎　と、加害者　社　保　花　子　間の第三者行為による損害に対して、介護保険法第２１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。

令和４年１０月３日

委任者
保険者名　Ａ　市
代　表　者　Ａ市長　市町村　一　郎　㊞