記載例

（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　　小野寺　晃　彦　　殿

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、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。

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**　㊞