

委任状

受任者 有田市長 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_____から受けた交通事故による損害のうち有田市子ども医療費の支給条例第4条の規定により、私について支給された子ども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8条第2項の規定により私が有田市に返還すべき額に充当されたいこと。

年 月 日

委任者

住所 _____

氏名 _____ 印

(親権者等)

氏名 _____ 印