

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、交通災害共済見舞金の請求及び受給に関する事項を委任します。

記

代理人

住 所

氏 名

委任者との続柄等

令和 年 月 日

委任者（依頼する人）

住 所

氏 名

印

埼玉縣市町村総合事務組合管理者 様