

委 任 状

秋田県市町村総合事務組合管理者 様

委任を受けた者（請求者）

住所

氏名

私は、上記の者に次の権限を委任します。（該当する項目に○印を付けること。）

- 1 交通災害共済金の請求及び受領に関すること。
- 2 不慮の災害共済金の請求及び受領に関すること。

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

印

※自署の場合は押印不要です。