委　任　状

　受任者　住　所　　秋田市山王一丁目１番１号

　　　　　名　称　　秋田市

 代表者 秋田市長

　私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

　　　　　年　　月　　日、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　において発生した、受給者　　　　　　　　と加害者　　　　　　　　との間の交通事故による損害に対して、秋田市福祉医療費支給要綱第１１条第１項の規定により、代位取得した損害賠償請求権に基づき自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求および受領ならびに復代理人を選出し、同人を通じた自動車損害賠償保障法に基づく損害賠償額の請求および受領に関する一切の権限。

　　　　　年　　月　　日

　委任者（福祉医療費受給者）

　　　　　住所

 氏名