

委任状

令和 年 月 日

岩手県市町村総合事務組合管理者 殿

委任者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

(委任者の署名がある場合は、押印は不要です。)

私は、 _____ の令和 年 月 日発生 of 交通事故に係る岩手県市町村総合事務組合の交通災害共済見舞金（死亡）の請求・受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者 住所 _____

氏名 _____