

# 委 任 状

代理人（委任された人）

住 所 甲府市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生 年 月 日 明・大・昭 年 月 日 \_\_\_\_\_

甲府市交通災害共済条例施行規則第 4 条ただし書きにより、上記の者を代理人と定め、甲府市交通災害共済見舞金の（請求・受取り）に係る一切の権限を委任します。

委任理由（ \_\_\_\_\_ ）

令和 年 月 日

会員（委任する人）

住 所 甲府市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

※委任する人がすべて書いてください。