(様式第4号の2)

[委任]

委任状

受任者 笠岡市長 様

上記の者に対して、次の事項を委任します。

私が、令和 年 月 日（加害者） から受けた交通事故による損害のうち、下記の規定により、私について支給された医療費に係る損害賠償金の請求及び受領に関する事。

また、上記の損害賠償金の請求及び受領に関して、岡山県国民健康保険団体連合会に復委任することを承諾します。

なお、上記により受領した損害賠償金については、下記の規定により私が笠岡市に返還すべき額に充当されたいこと。

記

- 笠岡市障害者医療費給付条例第4条及び第15条
- 笠岡市ひとり親家庭等医療費給付条例第4条及び第14条
- 笠岡市子ども医療費給付条例第4条及び第11条

令和 年 月 日

委任者	住所	岡山県笠岡市	番地
	氏名		印
	親権者		印

(注) 受給者が未成年または成年被後見人など法律行為を制限される場合は、親権者など法定代理人の方が署名してください。