

# 委任状

受任者 横手市長 高橋 大

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

令和 年 月 日、 \_\_\_\_\_ において、  
被害者 \_\_\_\_\_ と加害者 \_\_\_\_\_ 間の交通事故による損害に  
対して、横手市福祉医療費支給要綱の規定により、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及び受領、並びに  
復代理人を選任し、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  
請求及び受領に関する一切の権限。

また、上記により受領した損害賠償額については、横手市福祉医療費支給  
要綱の規定により私が横手市に返還すべき額に充当されたいこと。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名 ⑩

(委任者が未成年の場合 親権者)

住所

氏名 ⑩

委任者との続柄