

様式第3号-3

委 任 状 (県単)

受任者 紀の川市長

上記の者に対して、次の事項を委任します。

私が 年 月 日、加害者_____から受けた不法行為による損害のうち紀の川市心身障害児(者)医療費の支給に関する条例第7条の規定により、私について支給された紀の川市心身障害児(者)医療費に係る損害賠償額の請求、受領及び復代理人の選任に関すること。

なお、上記により受領した損害賠償額については同条例第11条2項の規定により私が紀の川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
(親権者)

印