

## 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 \_\_\_\_\_ 印  
(親権者)