

委任状

年 月 日

福島県市民交通災害共済組合管理者様

住 所

委任者

氏 名

㊞

電話番号

私は、下記の者に市民交通災害共済見舞金(死亡弔慰金)の請求及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

住 所

受任者

氏 名

㊞

電話番号