

委任状

年 月 日

委任者住所

委任者氏名

⑨

(実印)

私は、 年 月 日発生 of 交通事故に関し、被害者として、一般財団法人 自賠責保険・共済紛争処理機構に対し紛争処理申請を行うこと及び申請に係る一切の権限を次の者に委任します。

委任者との関係： 受任弁護士・その他（ ）

氏名：

住所：

電話番号：