

委任状

受任者

住所

氏名

上記の者を代理人と定め、保険証の交付に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

住所

氏名

印

(注) 受任者の身分を称するもの（運転免許証・パスポート・保険証等）を持参してください。