別記様式第３号（第７条第３項関係）

**委　　任　　状**

受任者

住　所

氏　名

連絡先

私は、「一般財団法人栃木県交通安全協会交通事故入院見舞金要綱」に基づく見舞金の申請に当たり、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

　交通事故入院見舞金の給付申請に関すること。

令和　　年　　月　　日

委任者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人との関係

* 受任者の運転免許証（写）又は身分証明書（写）を添付してください。