

年 月 日

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社御中

委 任 状

証 券 番 号	第	号	被 保 険 者	
事 故 発 生 日		年 月 日	保 険 金	

貴社の上記の契約に関する保険約款の定めるところに従い、保険金の請求・受領に関する一切の権限を代表者に委任します。

年 月 日

住 所 東京都文京区大塚6-1-14

(受任者) 代表受取人 公益社団法人 全国子ども会連合会 会 長 河本 功

住 所

(委任者) 受 取 人 印

住 所

(委任者) 受 取 人 印

住 所

(委任者) 受 取 人 印

住 所

(委任者) 受 取 人 印