

20××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。

20××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 東京都文京区大塚2-2-2
(委任者) 受取人 大塚子ども会会長 大塚 三郎

住所
(委任者) 受取人

押印して
ください

印

印

住所
(委任者) 受取人

印

住所
(委任者) 受取人

印