

様式第 1 号

第 号  
年 月 日

山梨県国民健康保険団体連合会  
理事長 殿

市長  
町長  
村長  
国保組合理事長名 \_\_\_\_\_ 印

第三者行為損害賠償請求  
及び収納事務委託書

当 (市・町・村・組合) は、国民健康保険に係る第三者行為損害賠償請求及び収納事務を 年 月 日から山梨県国民健康保険団体連合会第三者行為損害賠償求償事務共同処理規則 (平成 6 年 2 月制定) 第 3 条の規定に基づき、共同処理を行う貴会に委託 (以後規則第 5 条に規定する委任状を提出したものに限る。) します。