

様式 A-第 1 号

年 月 日

山梨県国民健康保険団体連合会
理事長 殿

市町村（国保組合）長

印

国民健康保険に係る第三者行為損害賠償求償事務委託書

当（市・町・村・国保組合）は、国民健康保険法第 64 条第 1 項に規定する
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の定めるところ
により貴会に委託します。