

# 委任状

受任者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

地方公務員災害補償基金大阪府支部長が 年 月 日付けで行った公務外の災害の認定処分を不服として行う審査請求に係る一切の代理権限を上記の者に委任します。

年 月 日

委任者

審査請求人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_