

保 險 事 務 代 行 届

右委任状に基き当社にて受任し事務代行を致します。

日本船主責任相互保険組合 殿

年 月 日

住 所

社 名

代表者名

印

委 任 状

私 は を代理人と定め
当社 に関し

下記の権限を委任します。

記

- 一、 日本船主責任相互保険組合への加入・保険契約の申込手続
(但し、申込書の記名捺印の件は除く)、出資持分の精算を
除く脱退手続、解約手続、申込書の記載事項に変更のあった
ときは組合にその通知をなす件、保険料に関する件、保険金
の請求並びに受領に関する件および前記の各件に付帯する一
切のこと 以上

年 月 日

住 所

氏 名

印