

(様式第6号)

福国連求第 号
年 月 日

様

福島県国民健康保険団体連合会
会 長

損害賠償求償事務委任解除理由通知書

委任された下記の件について求償に努めましたが、次の理由により解決ができず、事務処理を断念せざるを得なくなりましたので、委任を解除いたします。

つきましては、関係書類を添付し送付いたしますからよろしく善処下さるようお願いいたします。

記

委 任 年 月 日	
被 害 者 名	
加 害 者 名	
解 除 の 理 由	