

위 임 장

【수임자】

성 명 : (인)(주민등록번호 :)

주 소 :

상기(수임)자에게 위임자 본인_____ (주민등록번호 :)의 보험가입·미청구보험금 조회신청 및 동 조회결과의 통보수령 행위 일체를 위임합니다.

붙 임 : 위임자 인감증명서(용도 : 보험가입·미청구보험금 조회신청용) 1부.

20 . . .

위임자 : (인)(인감도장 날인)