委 任 状

日本年金機構＿＿＿＿年金事務所
街角の年金相談センター＿＿＿＿＿ あて

作成日	令和　　年　　月　　日

【受任者（来所される方）】

フリガナ	マツウラ　ツヨシ	委任者（ご本人）との関係	社会保険労務士
氏　　名	松浦　克		
住　　所	〒　250　－　0011　　電話（ 0465 ）　46　－　6800 神奈川県小田原市栄町2-12-4　ハピネス杉山305		

私は、上記の者を受任者と定め、以下の内容を委任します。

【委任者（ご本人）】

基礎年金番号					－						年金コード（年金を受けている方のみ）				
フリガナ											生年月日	明治 大正 昭和 平成	年　月　日		
氏　　名	※署名・押印は必ずご本人が行ってください。　㊞ （旧姓　　）														
住　　所	〒　　－　　電話（　　）　　－														
委任する内容 （必ず記入してください）	委任する事項を次の項目から選ぶか、具体的に記入してください。 1．年金の加入期間について 2．年金の見込額について ③．年金の請求について 4．各種再交付手続きについて（裏面の《来所時等の注意事項》をご確認ください） 5．死亡に関する手続きについて（注） 6．その他（具体的に記入してください） （　　） ○ 年金の「加入期間」や「見込額」などの交付について Ⓐ受任者に交付を希望する　　B．本人あて郵送を希望する （注）「 5．」の場合、以下に亡くなられた方について記入してください。														

基礎年金番号		委任者（ご本人）との続柄	
氏　　名		生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日

※裏面の注意事項をお読みいただき、記入漏れのないようにお願いします。
なお、委任状の記入内容に不備があったり、本人確認ができない場合はご相談に応じられないことがあります。