

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

【受任者(来所される方)】

作成日 平成 年 月 日

| | | | |
|------|----------------------------------|-----------------------|------------------|
| 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 神奈川県小田原市栄町2-9-46 | 電話 (0465) 46 - 6800 | オービックビル3F座・オフィス内 |

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 | ※署名・押印は必ずご本人が行ってください。 | | |
| 氏名 | (旧姓) | 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 年 月 日 |
| 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 ○ (A) 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。