

# 委 任 状

## 代 理 人(委任をされる方)

フリガナ	ヨシムラ ツトム	本人との関係	社会保険労務士
氏名	吉村 務		
住所	〒350-0313 埼玉県比企郡鳩山町松ヶ丘1-17-16		電話 049 - 277 - 6010

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

## ご 本 人(委任をする方)

		平成	年	月	日
基礎年金番号	—	年金コード (受給者の方のみ)			
フリガナ			生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
氏名	(旧姓)	印			
住所	〒 —	電話 ( ) —			
委任する内容	<p>(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。)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 年金の加入期間について</li> <li>2. 年金の見込み額について</li> <li>3. 年金の請求について</li> <li>4. 各種再交付手続きについて</li> <li>5. その他(具体的に記入してください。)</li> </ol> <p style="text-align: center;">※ 年金に関するデータの交付について</p> <p style="text-align: center;">1. 代理人に交付を希望する    2. 本人宛に郵送を希望する    3. 交付を希望しない</p>				