

委任状

捨印

令和 年 月 日

社会保険労務士事務所 〒441-1377
所在地 愛知県新城市字宮ノ西 4-16
セントラルプラザ 1-B
名称 社会保険労務士法人 金田事務所
登録番号 第 23120028 号
会員番号 第 2312880 号
社会保険労務士氏名 金田 英男 ㊞
電話番号 (0536) 24-3077

私は、上記の者を代理人と定め、下記事項の権限を委任します。
なお、各種データを代理人に交付することを希望します。

記

字抹消

- 年金裁定請求及びそれに付随する手続。

字挿入

フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
氏名	印 (旧姓)		
住所	〒 — 電話番号 ()		
基礎年金番号	—		

フリガナ		生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
配偶者 氏名	印 (旧姓)		
基礎年金番号	—		