

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	代理人 (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)

	年 月 日
基礎年金番号	国 籍
フリガナ	
氏 名	生年月日 年 月 日
(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"> 1. 年金の加入期間について 2. 年金の見込み額について 3. 脱退一時金の請求について 4. 源泉徴収税の還付について 5. その他(具体的に記入してください。) <p>※ 年金に関するデータの交付について 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>