

委任状

年 月 日

代理人 窓口に来 られる方	住所	
	氏名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

上記の者を代理人として、国民年金保険料納付記録の交付申請及び受領の権限を委任します。

委任者 たのむ方	住所	
	氏名	⑩
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日

- ※委任状は、全て委任者が書いて押印してください。
- ※スタンプ印(シャチハタ等)以外の印をご使用ください。
- ※代理人が窓口で使う印と同じ印は使用できません。