

委 任 状

(代理人)

事業所所在地 _____
事業所名称 _____
事業主氏名 _____
電話番号 _____

(復代理人)

社会保険労務士事務所所在地 _____
社会保険労務士事務所名称 _____
社会保険労務士氏名 _____
電話番号 _____

私は上記の者を代理人及び復代理人に選定し、次の事項に関する手続の権限を委任します。

この委任状をもって委託者の電子署名に代えることとし、電子申請により以下の届書等を管轄年金事務所へ提出を行うこと。

(届書名) _____

平成 年 月 日

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ 印

委任者氏名 (第3号被保険者)
_____ 印

(注)「健康保険被扶養者(異動)届」と「国民年金第3号被保険者(資格取得・種別変更・種別確認(3号該当)、資格喪失、死亡、氏名・生年月日・性別変更(訂正))届」を同時に提出する場合は、健康保険の被保険者及び第3号被保険者双方が委任者になります。