委　任　状

令和　　年　　月　　日

代理人（窓口に来る方）

フリガナ		本人との関　係	配偶者　子　孫 父母　兄弟姉妹 その他（　　）
氏名			
住所	〒　　－　　電話（　　）　　－		

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（委任する方）

基礎年金番号		年金コード （受給者のみ）		
フリガナ		生年月日	大正 昭和 平成	年　月　日
氏名	（旧姓　　）			
住所	〒　　－　　電話（　　）　　－			
委任する内　容	①資格取得・種別変更・資格喪失 ②住所変更（転入・転居） ③氏名変更・住所変更 ④免除申請・学生納付特例 ⑤年金請求 ⑥その他（　　）			

代筆者

フリガナ		本人との関　係	配偶者　子　孫 父母　兄弟姉妹 その他（　　）
氏名			
住所	〒　　－　　電話（　　）　　－		

※代筆者が代筆する場合は、委任者でも代理人でもない第三者の方が委任状をすべて記入してください。