

木更津市長 様

委 任 状

代理人 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____
連絡先 _____

私は、_____ について、上記の者を代理人と
定め、権限を委任いたします。

令和 年 月 日

委任者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
生年月日 _____
連絡先 _____

キリトリ線

記入例

※代理人が手続きをする場合は委任状が必要です。

木更津市長 様

国民年金へのご加入、保険料免除・学生納付特例、年金手帳再交付申請は、
同じ世帯の方でしたら委任状を省略できます。

委 任 状

代理人 住 所 木更津市朝日 3-10-19
氏 名 木更津 花子
生年月日 昭和 年 月 日
連絡先 0438-23-7111

私は、老齢基礎年金の相談・請求 について、上記の者を代理人と
定め、権限を委任いたします。

令和 3年 1月 1日

手続きの内容をご記入ください。
(例)国民年金保険料の免除申請
障害基礎年金の相談・請求
未支給年金の請求 など

委任者 住 所 木更津市富士見 1-2-1
氏 名 木更津 太郎 (印)
生年月日 昭和 年 月 日
連絡先 0438-23-7011

必ず委任者が
記入・押印し
てください。