



# 委任状

記号	99	番号	123456	被保険者氏名	健保太郎
----	----	----	--------	--------	------

代理人（委任をされる方）

フリガナ	ヤマトグループ ケンコウホケンクミアイ	本人との関係	保険者
氏名	ヤマトグループ健康保険組合		

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	1	2	3	4	—	5	6	7	8	9	0	年金コード	1	2	3	4	
フリガナ												生年	明治				
氏名	健保花子 (旧姓 大和)											月	昭和				
												日	23年 12月 1日				
住所	〒 〇〇〇— 〇〇〇〇 電話: 〇〇〇〇( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇 〇〇県〇〇〇市〇〇〇町〇丁目〇番地〇号																
委任する内容	<ul style="list-style-type: none"><li>年金の見込額について (制度共通年金見込額照会回答票発行も含め)</li><li>遺族年金、障害年金の受給の有無及び現在の受給金額について (別紙にて回答願います。)</li><li>年金に関するデータの交付について</li></ul> 代理人に交付を希望する。																