

(別紙様式 1)

委任状

代理人（委任される方）

フリガナ		本人との 関係	
氏名			
住所	〒ー電話（ー）ー		

私は、上記の者を代理人と定め、下記の年金相談に関する代行を委任します。

令和 年 月 日

ご本人（委任する方）

基礎年金 番 号					—										
年金証書 記号番号	8	6	4	5	—										
所属所名								共済組合名		高知県市町村職員共済組合					
フリガナ								生年月日		大正 昭和 平成 令和 年 月 日					
氏 名	(旧姓)														
住 所	〒 — 電話 () —														
依頼する 内容	(具体的に記入してください。)														

◎来局される方はご相談の際、マイナンバーカードや運転免許証など
来局される方ご自身の本人確認ができるものをご持参ください。