

委 任 状

(代理人)

事業所所在地 ○○県○○市○○○○
事業所名称 ○○株式会社
事業主氏名 国年 次郎
電話番号 ○○○-○○○-○○○○

(復代理人)

社会保険労務士事務所所在地 ○○県○○市○○○○
社会保険労務士事務所名称 ○○社会保険労務士事務所
社会保険労務士氏名 社保 三郎
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、電子媒体により以下の届書を管轄年金事務所へ提出を行うこと。

- ①「健康保険被扶養者（異動）届」
- ②「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）届」

令和○○年○○月○○日

委任者住所 ○○県○○市○○○○

委任者氏名 健保 太郎

委任者氏名（第3号被保険者）

健保 花子

当該2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。