

委 任 状

私は、国民年金法第 14 条の2及び厚生年金保険法第 28 条の2に規定する訂正請求の一切の手続に関し、下記の者を代理人として委任します。

記

氏	名
住	所 丁
連 絡 先	
(電 話 番 号)	
申出人との関係	

以上

令和 年 月 日

厚生労働省地方厚生(支)局 殿
日 本 年 金 機 構 殿

申出人

住 所

氏 名
