

# 委任状

委任日(作成日) 令和 年 月 日

白井市長 あて

【委任者】※記入内容の不備(記入漏れ等)がある場合には、ご相談に応じられないことがあります。

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |                                               |                            |        |  |         |  |     |  |      |                 |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------|----------------------------|--------|--|---------|--|-----|--|------|-----------------|
| 基礎年金番号 | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 基礎年金番号が不明の場合やマイナンバーでのご相談の場合は、別添の注意事項をご確認ください。 |                            |        |  |         |  |     |  |      |                 |
| フリガナ   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | 生年月日                                          | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成<br>令和 |        |  |         |  |     |  |      |                 |
| 氏 名    | (印)<br>※署名捺印は必ず委任者本人が行ってください。<br>(旧姓 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 年 月 日                                         | 男 ・ 女                      |        |  |         |  |     |  |      |                 |
| 住 所    | 〒 — 電話( ) —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                               |                            |        |  |         |  |     |  |      |                 |
| 委任する内容 | ○委任する内容を次の項目から選ぶか、具体的に記入してください。<br><br>1. 年金の加入期間について<br>2. 年金の請求について<br>3. 基礎年金番号通知書の再交付手続きについて<br>4. 死亡に関する手続きについて※<br>5. 国民年金の加入手続きについて<br>6. 国民年金保険料の納付、免除、学生納付特例制度等について<br>7. 付加保険料の納付(辞退)について<br>8. その他(委任する内容を具体的に記入してください)<br>( )<br><br>※「4. 死亡に関する手続き」の場合、以下に亡くなられた方について記入してください。 <table><tr><td>基礎年金番号</td><td></td><td>委任者との続柄</td><td></td></tr><tr><td>氏 名</td><td></td><td>生年月日</td><td>明・大・昭・平・令 年 月 日</td></tr></table> |         |                                               |                            | 基礎年金番号 |  | 委任者との続柄 |  | 氏 名 |  | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |
| 基礎年金番号 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 委任者との続柄 |                                               |                            |        |  |         |  |     |  |      |                 |
| 氏 名    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 生年月日    | 明・大・昭・平・令 年 月 日                               |                            |        |  |         |  |     |  |      |                 |

私は、下記の者を受任者と定め、上記の内容を委任します。

【受任者(来庁者)】 ※受任者の本人確認ができない場合には、ご相談に応じられないことがあります。

|      |             |  |         |  |
|------|-------------|--|---------|--|
| フリガナ |             |  | 委任者との関係 |  |
| 氏 名  |             |  |         |  |
| 住 所  | 〒 — 電話( ) — |  |         |  |

≪作成上の注意事項≫

【受任者（来所される方）】欄

- 「受任者（来所される方）」欄は、委任者（ご本人）が誰に何を委任するかを決め、その方の氏名、住所、電話番号、委任者（ご本人）との関係、委任内容および委任日（委任状の作成日）をご記入ください。なお、法人を受任者とすることはできません。

【委任者（ご本人）】欄

- 「委任者（ご本人）」欄については、委任者（ご本人）の基礎年金番号、氏名（旧姓がある場合を含む）、生年月日、性別、住所、電話番号をご記入ください。
  - なお、委任する内容について、1. ～8. の項目から選んで○印をつけてください。（8. を選んだ場合には、委任する内容を具体的にご記入ください。）
- ※亡くなられた方の個人情報の回答は、相談者が遺族年金等の受給権者または相続人に限られますのでご注意ください。

【基礎年金番号が不明である場合またはマイナンバーでのご相談の場合】

次の1～3のご相談を承っております。ご確認ください、ご不明点は白井市役所にお問い合わせください。

**1** 「ねんきん定期便」や日本年金機構が発行した各種通知書のご持参によるご相談

- ご本人宛にお送りしている「ねんきん定期便」や日本年金機構が発行した各種通知書をお持ちください。
- 基礎年金番号欄は空欄のまま結構です。

**2** マイナンバーでのご相談

- マイナンバーを確認できる書類またはその写しを代理人へお渡しください。
- 基礎年金番号欄は空欄のまま結構です。（マイナンバーのご記入は不要です。）
- マイナンバーの情報からご本人の基礎年金番号に結びつかない場合（住民票上の住所と居所が異なるなど）、直接、委任者（ご本人）への確認をさせていただくことがあります。

**3** 「ねんきん定期便」や各種通知書がお手元がない場合およびマイナンバーでのご相談をされないとき

- 受任者（来所される方）へ、委任者（ご本人）は、の運転免許証やパスポート等の本人確認ができるものの写しを添付してください。（詳しくは白井市役所にお問い合わせください。）
- 受任者（来所される方）委任者（ご本人）の住所変更履歴等をお聞きすることがあります。

≪来所時等の注意事項≫

- 個人情報入手する目的で受任者を装って相談を行う者（なりすまし）の防止のため、受任者の本人確認を行います。
- 受任者（来所される方）が来所等される場合は、運転免許証やパスポートなど受任者（来所される方）ご自身の本人確認ができるもの（文書による相談の場合は写し）が必要となりますのでご用意ください。（詳しくはお問い合わせください。）
- 基礎年金番号通知書の再交付につきましては、取扱い上窓口での交付ができません。委任者（ご本人）の登録の住所あてに送付となりますのでご了承ください。
- 委任者（ご本人）による委任状の作成が困難な場合は、白井市役所へご相談ください。