

委 任 状

年 月 日

当社は、当社の従業員である次の者に、代理人として下記の事項について委任いたします。

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

記

委任事項：上記代理人が、社会保険上および税務上において扶養する家族の個人番号の提供に関する事項および当該家族の本人確認や個人番号の確認に係る一切の件。

※なお、本委任状は上記の委任事項以外には、使用できないものとする。

(委任者)

名 称 \_\_\_\_\_ 印

所 在 地 \_\_\_\_\_