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