依　　頼　　状

代 理 人（依頼される方）

フリガナ		本人との関係	
氏　名			
住　所	〒 □□□－□□□□　　電話　（　　）　　－ 都 道 府 県　　区 市 郡		

私は、上記の者を代理人と定め、下記年金相談に関する代行を依頼します。

ご本人（依頼する方）

加入者番号			年金証書番号		
フリガナ		性別	生年月日	明治 大正 昭和 平成　　年　　月　　日	
氏　名	（旧姓　　）	男・女			
住　所	〒 □□□－□□□□　　電話　（　　）　　－ 都 道 府 県　　区 市 郡				
依頼する内容	（番号に○を付し、具体的に記入してください。） 1.年金見込額について〔　　〕 2.年金請求について 3.その他 〔　　〕 **※年金に関するデータの交付について** 1.代理人に交付を希望する　2.本人宛に郵送を希望する　3.交付を希望しない				

平成　　年　　月　　日

氏名　　㊞

【依頼状の記入等の留意事項】

1．「代理人(依頼される方)」欄については、ご本人が誰を代理人にするかを決め、その方の氏名、ご本人との関係、住所(電話番号を含む。)を記入してください。

2．「ご本人(依頼する方）」欄については、ご本人の加入者証書又は年金証書の番号、氏名(旧姓がある場合を含む。）、性別、生年月日、住所(電話番号を含む。)を記入してください。
また、依頼する内容についてできる限り具体的（例：60歳到達時点や退職日）に記入し、※印の年金に関するデータの交付について希望の有無を、1～3の項目から選んで○をつけてください。
最後に、内容を確認のうえ日付、氏名、㊞（下線部）は、ご本人が署名し、押印してください。

3．代理人の方は、運転免許証など代理人自身の本人確認ができるもの(文書による相談は写し)をご用意ください。
※個人情報を入手する目的で代理人を装って相談を行う者(なりすまし)の防止のため、代理人の本人確認を行います。

4．依頼状に不備がある場合または代理人の本人確認ができない場合は、相談に応じられないこともあります。