

委 任 状

(代理人)

事業所所在地 千葉県千葉市中央区弁天 1-15-3
リードシー千葉駅前ビル B1F

事業所名称 株式会社 Chord Style

事業主氏名 代表取締役 今井 聖

電話番号 043-400-3301

(復代理人)

社会保険労務士事務所所在地 東京都豊島区東池袋 3-9-9 10F

社会保険労務士事務所名称 レビンコンサル社会保険労務士法人

社会保険労務士氏名 五十嵐 一浩

電話番号 03-6914-1034

私は上記の者を代理人及び復代理人に選定し、次の事項に関する手続の権限を委任します。

この委任状をもって委託者の電子署名に代えることとし、電子申請により以下の届書等を管轄年金事務所へ提出を行うこと。

(届書名) 健康保険被扶養者 (異動) 届
国民年金第 3 号被保険者 (資格取得・種別変更・種別確認 (3 号該当)、
資格喪失、死亡、氏名・生年月日・性別変更 (訂正)) 届

年 月 日

委任者住所 _____

委任者氏名 _____ (印)

委任者氏名 (第 3 号被保険者)
_____ (印)

(注) 「健康保険被扶養者 (異動) 届」と「国民年金第 3 号被保険者 (資格取得・種別変更・種別確認 (3 号該当)、資格喪失、死亡、氏名・生年月日・性別変更 (訂正)) 届」を同時に提出する場合は、健康保険の被保険者及び第 3 号被保険者双方が委任者になります。