

記載例

フリガナ		本人との 続 柄	配偶者	子	孫
氏 名			父 母	兄弟姉妹	
			その他	()	
住 所	〒 ————— 電話 () ———— (マンション・アパート名: _____) 部屋番号: _____)				

平成 年 月 日

基礎年金番号 または 照会番号	基礎年金番号 (10桁)						-												
	照会番号 (12桁)																		
フリガナ														男・女	生年 月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
氏名	(旧姓) 印																		
住所	〒 - 電話 () - (マンション・アパート名:) 部屋番号:																		

1. 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をご用意ください。
※個人情報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。

2. 委任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、申込みに応じ
られません。

お預かりした個人情報は、その利用目的を特定するとともに、利用目的の達成に必要な範囲において取り扱います。