

＊被扶養者となる方が**配偶者**の場合

＊被扶養者となる方が**配偶者**の場合

～補足～  
 ＊ **個人番号は記入しないでください**  
 ＊ **所得の見積額は、当年の1月～12月の見込み額を記入してください**  
 　↳「給与所得」＝「1月～12月の交通費を含まない年間収入金額」－「給与所得控除額」  
 　↳「雑所得」＝「公的年金等の収入額」－「公的年金等控除額」

該当する項目がある場合は、✓を入れてください

【 委任状の記入箇所（扶養追加申請） 】  
＊被扶養者となる方が配偶者の場合

委 任 状

(代理人)

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

私は上記の者を代理人に選定し、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、電子媒体により以下の届書を管轄年金事務所へ提出を行うこと。

- ①「健康保険被扶養者（異動）届」  
②「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）届」

年 月 日

委任者住所

委任者氏名

委任者氏名（第3号被保険者）

赤枠部分を記入してください

＊被扶養者となる方が**配偶者以外**の場合

※海外特例要件に該当する場合は、証明書類の添付が必要です  
事務員までお問合せください

＊被扶養者となる方が配偶者以外の場合

～補足～  
\* 個人番号は記入しないでください