

## 代理人設定・変更・終了届

|              |  |  |
|--------------|--|--|
| 恩給証書<br>記号番号 | 第 号  |  |
| 受給者氏名        | フリガナ   | 受給者の生年月日   |
|              |  | 明・大・昭<br><br>年 月 日   |
| 設定・変更等       | (次のいずれかの番号に○をつけてください。)<br><br>1 設定    2 変更    3 終了 |  |
| 代<br>理<br>人  | 区 分  | (次のいずれかの番号に○をつけてください。)<br><br>1 後見人    2 財産管理人   |
|              | 氏 名  |  |
|              | 現住所  | 郵便番号 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> — <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><br><br>都道<br>府県 _____<br><br>_____ [         ] 方<br><br>(電話番号         —         —         ) |

上記のとおり届け出ます。

令和    年    月    日

総務省政策統括官（恩給担当） 殿