

代理人設定・変更・終了届

恩給証書 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・平 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。) 1 設定 2 変更 3 終了	
代 理 人	区 分	(次のいずれかの番号に○をつけてください。) 1 後見人 2 財産管理人
	氏 名	
	現住所	郵便番号 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> — <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 都道 府県 _____ _____ 〔 _____ 〕方 (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