

様式第16号

ダウンロード専用様式

委任状

請求人氏名

死亡した被共済者氏名

_____を代理人として被共済者_____に係る退職金の

受領に一切の権限を委任します。

平成 年 月 日

委任者氏名	印	住 所

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

様式第16号
ダウンロード専用様式

被共済者死亡による退職金受給権利有する同順位者が2人以上の場合は、その受領に関する一切の権限を有する代理人一人を定めていただき、代理人を請求人と定めて退職金を請求して頂くこととなります。(中退法・則第14条、同条第3・4項)

委任状

請求人氏名 清退 清子 死亡した被共済者氏名 清退 太郎
を代理人として被共済者 清退 太郎 に係る退職金の

受領に一切の権限を委任します。

委任した日(提出日)

平成 16年 8月 15日

代理人以外の同順位者全員の署名・捺印をしてください。

(例) 兄弟3人の内、長女を代理人とした場合、長女以外の全員。

委任者氏名	印	住所
清退 次郎	印	兵庫県 市 町 丁目 番
清退 新太郎	印	兵庫県 市 町 丁目 番

清酒製造業退職金共済事業本部 殿