

# 同 意 書

年金事務所等から送付される健康保険・厚生年金保険被保険者報酬月額算定基礎届等、当事業所の被保険者記録が記載されている届書等について、当事業所が社会保険関係の業務委託を行っている下記社会保険労務士が、当該届出用紙または電子媒体を年金事務所より受け取ることに同意します。

社会保険労務士 箕輪 勝夫

社 労 士 コー ド

1

0

5

7

年金事務所長 殿

平成 年 月 日

事業所整理記号	—
---------	---

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印