

■委任状の記載例

委任する方がすべての欄を記入してください。

委任する方の住所、氏名などをめれなくご記入の上、押印してください。
※ 印鑑登録証明書をご提出いただく場合は、実印（登録印）を押印してください。

請求にいらっしゃる方の住所、氏名などをめれなく記入してください。
※ 委任する方が記入してください。

委任の対象となる保険証券（保険証書）の記号番号を記入してください。

手続きの際にお持ちいただくものを確認してください。
※ 運転免許証等、原本を提出できない証明書類の場合は、原本を提示いただいた上でその証明書類のコピーを取らせていただきますので、あらかじめご了承ください。

委 任 状 【一般】

株式会社かんぽ生命保険 御中
独立行政法人郵便貯金・簡易生命保険管理機構 御中

記入日 △△年 △月 △日

この委任状は、かんぽ生命の保険契約については株式会社かんぽ生命保険へ、簡易生命保険契約については独立行政法人郵便貯金・簡易生命保険管理機構へ提出します。

この委任状の 内は、すべて委任する方（委任者ご本人さま）が記入してください。

（注）委任者以外の方がこの委任状を記入された場合、ご請求をお受けすることはできません。また、確認のため、委任者へ電話連絡等をおこなった場合があります。確認できない場合、確認できるまでご請求をお受けすることはできませんのでご了承ください。

委任する方（委任者）	住所 〒△△△-△△△△ 東京都 千代田区 △△-△△-△△	
	氏名 委任 太郎 様	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 委 任 </div> <p style="font-size: 10px; text-align: center;">一印鑑登録証明書を提出する場合は、登録印を押印してください。</p>
	生年月日 大正 昭和 平成 △△年 △△月 △△日	
	電話番号 (△△△) △△△△-△△△△ 携帯番号 (△△△) △△△△-△△△△	
請求にいらっしゃる方	住所 〒△△△-△△△△ 東京都 千代田区 △△-△△-△△	
	氏名 委任 一郎 様	委任者から見た性別
	生年月日 大正 昭和 平成 △△年 △△月 △△日	子
	日中の連絡先 (携帯電話も可) 電話番号 (△△△) △△△△-△△△△	

1. 委任の内容

次の保険契約について、請求内容欄にチェックした請求を、委任代理人である請求人に委任します。
（注）その他の請求の場合は（ ）に請求内容を記入してください。

保険証券（書）記号番号	請求内容 <small>（注）その他の請求の場合は（ ）に請求内容を記入してください。</small>	受取方法 <small>（注）保険金等、貸付金、解約返戻金（還付）金の受取りの権利、しほ</small>
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	<input type="checkbox"/> 保険金等の支払請求 <input checked="" type="checkbox"/> 契約者貸付の請求 <input type="checkbox"/> 解約返戻金（還付）金の支払請求 <input type="checkbox"/> 保険契約者・保険金受取人の変更 <input type="checkbox"/> 保険金等の振込先口座の指定 <input type="checkbox"/> ()	<input checked="" type="checkbox"/> 委任者の口座への振込み <input type="checkbox"/> 委任代理人が現金で受領
△ △ △ △ △ △ △ △ △ △	<input type="checkbox"/> 保険金等の支払請求 <input checked="" type="checkbox"/> 契約者貸付の請求 <input checked="" type="checkbox"/> 解約返戻金（還付）金の支払請求 <input type="checkbox"/> 保険契約者・保険金受取人の変更 <input type="checkbox"/> 保険金等の振込先口座の指定 <input type="checkbox"/> ()	<input checked="" type="checkbox"/> 委任者の口座への振込み <input type="checkbox"/> 委任代理人が現金で受領
	<input type="checkbox"/> 保険金等の支払請求 <input type="checkbox"/> 契約者貸付の請求 <input type="checkbox"/> 解約返戻金（還付）金の支払請求 <input type="checkbox"/> 保険契約者・保険金受取人の変更 <input type="checkbox"/> 保険金等の振込先口座の指定 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 委任者の口座への振込み <input type="checkbox"/> 委任代理人が現金で受領

2. 手続きの際にお持ちいただくもの

○下記の書類 ○委任代理人の印鑑

委任者の印鑑登録証明書*又は委任者のみが使用できる公的書類**の原本
委任代理人の公的書類*の原本
（印の書留の欄） ○運転免許証 ○パスポート ○他人専用カード 等の写真付証明書
（注）写真登録証明書や健康保険証（保険証）等の写真のない書類の場合、2種類の書類が必要ですが、また、お持ちいただいた書類については、必ずお持ちいただく場合やご提出いただく場合があります。

*（写真による写真の提供等に際する法律）に基づき写真の提供を受ける場合があります。この場合、委任者の同意、お申渡しの書類等に添付していただく必要があります（保険契約者の変更の場合は、変更前の保険契約書の写しを添付し、ご同意、お申渡しの書類が添付されている必要があります。）

**（その他の注留意点） 委任対象の保険契約について、請求の結果、ご請求いただく保険金等のお支払いいただくことができる保険金等があることが判明した場合、ほかにお支払いいただくことができる保険金等委任代理人にお支払いすることがあります。

委任状を作成した日付を記入してください。

委任されるご請求について、チェック欄のいずれかひとつに「✓」を記入してください。

「請求内容」欄で「保険金等の支払請求」、「契約者貸付の請求」、「解約返戻金（還付）金の支払請求」等、支払いを伴う請求を選択された場合、お受取方法を選択し、チェック欄に「✓」を記入してください。

「請求内容」欄にチェックした数の合計の数字を 2 に記入してください。

委任状

【一般】

株式会社かんぽ生命保険 御中
 独立行政法人郵便貯金・簡易生命保険管理機構 御中

記入日 年 月 日

この委任状は、かんぽ生命の保険契約については株式会社かんぽ生命保険へ、
 簡易生命保険契約については独立行政法人郵便貯金・簡易生命保険管理機構へ提出します。

この委任状の [] 枠内は、すべて委任する方（委任者ご本人さま）が記入してください。

（注）委任者以外の方がこの委任状を記入された場合、ご請求をお受けすることはできません。また、確認のため、委任者へ電話連絡等をさせていただく場合があります。確認できない場合、確認できるまでご請求をお受けすることはできませんのでご了承ください。

委任する方 (委任者)	住所	〒 -		様 Ⓜ	←印鑑登録証明書を提出する場合は、登録印を押印してください。
	氏名				
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日		
	電話番号	() -	携帯番号	() -	

請求にいらつしやる方 (委任代理人)	住所	<input type="checkbox"/> 委任者の住所と同じ。(注) 委任代理人さまの住所が委任者さまと同一の場合は、口欄にチェックしてください(住所の記載は不要です)。 〒 -		様	委任者から見た続柄
	氏名				
	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日		
	日中の連絡先 (携帯電話も可)	電話番号 () -			

1. 委任の内容

次の保険契約について、請求内容欄にチェックした請求を、委任代理人である請求人に委任します。

＜お願い＞ 保険金等のお受取りにつきましては、原則、口座への振込みをご案内させていただいておりますので、「受取方法」は「**委任者の口座への振込み**」をお選びいただきますようお願いいたします。

保険証券（書）記号番号	請求内容 (注) その他の請求の場合は () 内に請求内容を記入してください。	受取方法 (注) 保険金等、貸付金、解約返戻金(還付)金の受取りの場合、口欄にチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> 保険金等の支払請求 <input type="checkbox"/> 契約者貸付の請求 <input type="checkbox"/> 解約返戻(還付)金の支払請求 <input type="checkbox"/> 保険契約者・保険金受取人の変更 <input type="checkbox"/> 保険金等の振込先口座の指定 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 委任者の口座への振込み <input type="checkbox"/> 委任代理人が現金で受領
	<input type="checkbox"/> 保険金等の支払請求 <input type="checkbox"/> 契約者貸付の請求 <input type="checkbox"/> 解約返戻(還付)金の支払請求 <input type="checkbox"/> 保険契約者・保険金受取人の変更 <input type="checkbox"/> 保険金等の振込先口座の指定 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 委任者の口座への振込み <input type="checkbox"/> 委任代理人が現金で受領
	<input type="checkbox"/> 保険金等の支払請求 <input type="checkbox"/> 契約者貸付の請求 <input type="checkbox"/> 解約返戻(還付)金の支払請求 <input type="checkbox"/> 保険契約者・保険金受取人の変更 <input type="checkbox"/> 保険金等の振込先口座の指定 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 委任者の口座への振込み <input type="checkbox"/> 委任代理人が現金で受領

2. 手続きの際にお持ちいただくもの

- 下記の書類 ○委任代理人の印章

上記の請求内容欄でチェックした数の合計の数字を左の [] に記入してください。

・委任者の印鑑登録証明書※又は委任者のみが使用できる公的書類※の原本 ・委任代理人の公的書類※の原本 (公的書類の例) ○運転免許証 ○パスポート ○個人番号カード 等の顔写真付証明書類 (※) 印鑑登録証明書や健康保険被保険者証等の顔写真のない書類の場合、2種類の書類が必要です。また、お持ちいただいた書類については、写しをとらせていただく場合やご提出いただく場合があります。	※「犯罪による収益の移転防止に関する法律」に基づく取引時確認を行う場合があります。この場合、委任者のご職業、お手続きの目的等を確認させていただきます(保険契約者の変更の場合は、変更後の保険契約者の公的書類、ご職業、お手続きの目的等を確認させていただきます)。
--	---

(その他の注意点) 委任対象の保険契約について、審査の結果、ご請求いただく保険金等のほかにお支払いすることができる保険金等があることが判明した場合、ほかにお支払いすることができる保険金等を委任代理人にお支払いすることがあります。