

德阳市参保人员退休申报 委 托 书

委 托 人：_____，身份证号：_____

被委托人：_____，身份证号：_____

委托事项：_____

委托人签名：

电话号码：

被委托人签名：

电话号码：

年 月 日

- 附
- 1、委托人、被委托人签名处加大拇指印
 - 2、委托人、被委托人身份证原件及复印件
 - 3、提供委托人手持当日报纸照的 7 寸照片，日期、本人头像须清晰可见