附件：

**社会保险业务代理委托书**

本人 ，身份证号码： 兹委托 ，[身份证号码](http://www.so.com/s?q=%E8%BA%AB%E4%BB%BD%E8%AF%81%E5%8F%B7%E7%A0%81&ie=utf-8&src=wenda_link" \t "_blank): ，到朝阳区公共服务中心办理 事宜,请予以办理，由此产生的一切责任和后果由本人承担,与贵单位无关。

特此申明！

委托人:

[被委托人](http://www.so.com/s?q=%E8%A2%AB%E5%A7%94%E6%89%98%E4%BA%BA&ie=utf-8&src=wenda_link" \t "_blank):

年 月 日