# 2024年公司社保委托书(13篇)

来源：网络 作者：逝水流年 更新时间：2024-06-29

*在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。公司社保委托书篇一我单位现委托\_\_\_\_\_xxx现任我单位\_\_\_\_xxx...*

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

**公司社保委托书篇一**

我单位现委托\_\_\_\_\_xxx现任我单位\_\_\_\_xxx作为我单位合法委托代理人，授权其代表我单位接洽社保稽查相关事宜，该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

代理人姓名：\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位签章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人xxx签字xxx：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

备注：1、委托代理人携带身份证原件及复印件、法定代表人身份证明;

2、委托书背面附法定代表人身份证复印件、委托代理人身份复印件。

法定代表人xxx负责人xxx：\_\_\_\_\_\_\_\_职务\_\_\_\_\_\_\_\_：

受委托人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_ xxx：\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_ xxx：\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现委托上述受委托人代表我单位前往xx市人力资源和社会保障局接受调查处理xxx包括接受询问、提供相关材料、代表本单位进行陈述和申辩、签收相关法律文书等xxx，其所有言行均代表本单位立场，特此授权。

本委托单位还特别声明

委托单位：\_\_\_\_\_\_\_\_xxx盖章xxx

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

注：1、授权委托书必须由委托单位盖章。

2、委托人或委托权限发生变更，必须书面告知执法机构。

3、受委托人需提供个人身份证件复印件，并持相应证件备查。

**公司社保委托书篇二**

无锡市人力资源和社会保障局：

我公司（）是中华人民共和国境内的合法企业，企业法定代表人。

我公司已知晓在办理数字证书时我公司的公章信息会被采集并存放在数字证书的电子介质内。数字证书和密码是我公司进入无锡市人力资源和社会保障局网上申报系统时确认身份的唯一有效依据。

我公司在通过数字证书登录无锡市人力资源和社会保障局网上申报系统后，即可实现企业员工的录用与退工、社会保险金的缴纳及加盖企业电子公章等功能。我公司对通过数字证书登录无锡市人力资源和社会保障局网上申报系统办理的业务承担相应法律责任。

我公司（）特委托（姓名）前来办理开通无锡市人力资源和社会保障局网上申报系统相关事宜，并对被授权人的签名负全部责任。

被授权人情况：

姓名：性别： 年龄： 职务：

身份证号码： 电话：

通讯地址：

被授权人签名： 单位名称（公章）：

法定代表人（签名）：

**公司社保委托书篇三**

xx市社会保险局xx分局：

我单位现委托x（现任我单位x）作为我单位合法委托代理人，授权其代表我单位接洽社保稽查相关事宜，该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

代理人姓名：x

性别：x

年龄：x

职务：x

身份证号码：xxx

单位签章：xx

法定代表人（签字）：xx

x年x月x日

**公司社保委托书篇四**

本授权委托书声明：我 瞿学忠 系 江苏中土建筑总承包有限

公司 的法定代表人，现授权委托 江苏中土建筑总承包有限公司 的职工 曹枫岚 为我的授权委托人，以本公司的名义来你社保处获取瞿学忠、刘峰、王新球的个人社保。

代理人无转委托。特此委托。

授权委托人： 曹枫岚 性别：女 身份证号码： 320522198610268028

委托单位（盖章） 江苏中土建筑总承包有限公司

法人代表（签字、盖章）

-11-28

**公司社保委托书篇五**

委托单位：xx

法定代表人（负责人）：xx

职务xx：

受委托人姓名：xx

工作单位：xx

职务：xx

联系电话：xx

住址：xxxxxxxx

姓名：xx

工作单位：xx

职务：xx

联系电话：xx

住址：xxxxxxxx

现委托上述受委托人代表我单位前往xx市人力资源和社会保障局接受调查处理（包括接受询问、提供相关材料、代表本单位进行陈述和申辩、签收相关法律文书等），其所有言行均代表本单位立场，特此授权。

本委托单位还特别声明

委托单位：xx（盖章）

xx年xx月xx日

**公司社保委托书篇六**

委托单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务\_\_\_\_\_\_\_\_：

受委托人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现委托上述受委托人代表我单位前往xx市人力资源和社会保障局接受调查处理(包括接受询问、提供相关材料、代表本单位进行陈述和申辩、签收相关法律文书等)，其所有言行均代表本单位立场，特此授权。

本委托单位还特别声明

委托单位：\_\_\_\_\_\_\_\_(盖章)

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

**公司社保委托书篇七**

委托单位：xxx有限公司。

住所：xx省xx区xx路xx号。

法定代表人：xxx，职务：总经理。

受委托人：xxx

姓名：xx工作单位：xxx有限公司。

职务：xxx经理电话：xxx。

现委托上列受托人在我单位办理社保，作为我单位代理人。

代理人xx的代理权限为：授权（包括xxxx等）。

委托单位：xxxx有限公司

xx年xx月xx日

**公司社保委托书篇八**

本授权委托书声明：我\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_的职工\_\_\_\_\_为我的\'授权委托人，以本公司的名义来你社保处获取瞿学忠、刘峰、王新球的个人社保。

代理人无转委托。特此委托。

授权委托人：\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

委托单位（盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法人代表（签字、盖章）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**公司社保委托书篇九**

xx市社会保险局xx分局，

我单位现委托xx作为我单位合法委托代理人，授权其代表我单位接洽社保稽查相关事宜。该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

代理人姓名：

性别：

年龄：

职务：

身份证号码：

单位签章：

法定代表人：

年 月日

**公司社保委托书篇十**

委托单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(负责人)：\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务\_\_\_\_\_\_\_\_：

受委托人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

现委托上述受委托人代表我单位前往xx市人力资源和社会保障局接受调查处理(包括接受询问、提供相关材料、代表本单位进行陈述和申辩、签收相关法律文书等)，其所有言行均代表本单位立场，特此授权。

本委托单位还特别声明

委托单位：\_\_\_\_\_\_\_\_(盖章)

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

注：1、授权委托书必须由委托单位盖章。

2、委托人或委托权限发生变更，必须书面告知执法机构。

3、受委托人需提供个人身份证件复印件，并持相应证件备查。

**公司社保委托书篇十一**

本授权委托书声明：我 瞿学忠 系 xx中土建筑总承包有限

公司 的法定代表人，现授权委托 xx中土建筑总承包有限公司 的职工 曹枫岚 为我的授权委托人，以本公司的名义来你社保处获取瞿学忠、刘峰、王新球的个人社保。

代理人无转委托。特此委托。

授权委托人：性别：女 身份证号码：

委托单位（盖章） xx中土建筑总承包有限公司

法人代表（签字、盖章）

20xx年xx月x日

**公司社保委托书篇十二**

xx市社会保险局xx分局：

我单位现委托xxxxxxxx（现任我单位xxxxx）作为我单位合法委托代理人，授权其代表我单位接洽社保稽查相关事宜。该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

代理人姓名：xxx

性别：x

年龄：xx

职务：xxx

身份证号码：xxxxx

单位签章：

法定代表人（签字）：

20xx年xx月xx日

**公司社保委托书篇十三**

xx市社会保险局xx分局，

我单位现委托 xx作为我单位合法委托代理人，授权其代表我单位接洽社保稽查相关事宜。该代理人的一切行为，均代表本单位，与本单位的行为具有同等法律效力。本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

代理人无权转换代理权。特此委托。

代理人姓名，xx

性别，xx

年龄，xx

职务，xx

身份证号码，xxxx

单位签章，xxxx

法定代表人，xxxx

xx年 xx月xx 日

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找