取扱注意

被扶養者認定申告書別紙

様式任1別紙
（個人番号記入様式）

【個人番号の利用目的について】

当組合は番号法別表第1の24の項に規定する「厚生年金保険法による年金である保険給付若しくは一時金の支給又は保険料その他徴収金の徴収に関する事務」及び39の項に規定する「地方公務員等共済組合法による短期給付若しくは年金である給付の支給若しくは福祉事業の実施又は地方公務員等共済組合法の長期給付等に関する施行法による年金である給付の支給に関する事務」のために個人番号を利用します。

組合員（本人）	組合員記号番号	記号　公立岩　　番号
	氏　　名	

被扶養認定の手続きを行う者のみ記載すること。

被扶養者①	個人番号※1（マイナンバー）			
	（フリガナ）氏名			
	生年月日	年　月　日		
	性別	男・女	続柄	
	住民票上の住所			

被扶養者②	個人番号※1（マイナンバー）			
	（フリガナ）氏名			
	生年月日	年　月　日		
	性別	男・女	続柄	
	住民票上の住所			

被扶養者③	個人番号※1（マイナンバー）			
	（フリガナ）氏名			
	生年月日	年　月　日		
	性別	男・女	続柄	
	住民票上の住所			

※1　通知カード又は個人番号カードに記載の個人番号（12桁）をご記入ください。
※2　番号法…行政手続における特定個人を認識するための番号の利用等に関する法律（平成25年５月31日 法律第28号）
※3　番号確認（記載した番号に誤りがないか）及び本人確認（記載した番号の正しい持ち主か）のうえ提出してください。