

個人番号届書

【個人番号の利用目的について】

公立学校共済組合神奈川支部

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。

年 月 日

組合員証記号番号	公立神奈川				
所属所名					
氏名					

●マイナンバーカードのコピー等(マイナンバーの表記された住民票、個人番号通知書、通知カード等)対象者の個人番号の確認ができる書類の写しを添付してください。

対象者氏名/生年月日

氏名

S・H・R 年 月 日

マイナンバーカードのコピー(写真のない面)を貼る

※枠に貼れないマイナンバーの表記された住民票、個人番号通知書、通知カードコピー等は別途添付してください。

氏名

S・H・R 年 月 日

マイナンバーカードのコピー(写真のない面)を貼る

※枠に貼れないマイナンバーの表記された住民票、個人番号通知書、通知カードコピー等は別途添付してください。

氏名

S・H・R 年 月 日

マイナンバーカードのコピー(写真のない面)を貼る

※枠に貼れないマイナンバーの表記された住民票、個人番号通知書、通知カードコピー等は別途添付してください。