（第１号様式）

基礎年金番号等の取得及び利用の取扱いに関する同意書

神奈川県教育委員会（以下「県教委」という。）においては、基礎年金番号等の取得及び利用について、下記のとおり取扱います。下記の内容に同意いただいた上で、記名・押印をお願い申し上げます。

記

１．利用目的

　個人型確定拠出年金（確定拠出年金法（平成13年法律第88号。以下、「法」という。）第２条第３項に定める個人型年金をいう。以下同じ。）に関する事務運営にあたって、以下に掲げる事項について、当該目的の達成に必要な範囲で個人情報を取得し、利用いたします。

（１）基礎年金番号等の取得

　　　毎年一回の加入資格の確認に際し、県教委の照会に基づき、公立学校共済組合神奈川支部より、本人の基礎年金番号等の提供を受けます。

（２）基礎年金番号等の利用

　　　本人からの申出及び（１）の方法により取得した本人の基礎年金番号等について、法及び法第56条に定める個人型年金規約に基づき、

　　・　法第62条第１項の規定による申出にあたって添付を要する確定拠出年金法施行規則（平成13年厚生労働省令第175号。）第39条第２項に掲げる書類の作成

　　・　同規則第45条第１項及び同条第２項の規定による届出書の作成

　　・ 法第71条に規定する個人型確定拠出年金加入者の掛金の源泉控除の実施

　　・ 本人が人事異動により、指定都市など県教委以外の個人型確定拠出年金登録事業所へ移動した場合、移動先の登録事業所への加入者情報の提供

　　　に関する個人型確定拠出年金事務に必要な範囲で基礎年金番号等を利用いたします。

２．当該情報の取扱いに関する問い合わせ先

　　神奈川県教育委員会教育局行政部厚生課共済経理グループ

電話番号045-210-1111　内線8165

ＦＡＸ　 045-664-3816

　　電子メールアドレス　fm4004.sxw@pref.kanagawa.jp

上記の取扱いについて同意します。

令和　　年　　月　　日　　　　所 属 名　　　　　　　　　　　　　　　所属コード

職員番号

氏 　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞