

個人番号記入様式（被扶養者用）

（表面）

【個人番号の利用目的】

当共済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」のために利用します。

【組合員について記入してください】

組 合 員 証 記 号 番 号	公立高知 第 号
組 合 員 氏 名	
組 合 員 の 所 属 所 名	
記 入 日	令和 年 月 日

【被扶養者について記入してください】

被 扶 養 者 ①	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

被 扶 養 者 ②	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

被 扶 養 者 ③	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

＜裏面の留意点及び提出方法を必ずご確認ください＞

共済組合使用欄			
---------	--	--	--

(裏面)

被 扶 養 者 ④	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

被 扶 養 者 ⑤	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

被 扶 養 者 ⑥	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

《留意点》

- 被扶養者の個人番号（マイナンバー）は、個人番号通知カード等から組合員が番号を確認し、記入してください。記入誤りがないよう特にご注意ください。
- 個人番号通知カード等の番号確認書類の添付は必要ありません。

《提出方法》

- 手順1：この様式を封筒に入れ、封筒の表に「マイナンバー在中」と記入し、必ず封をしてください。
- 手順2：手順1の封筒を「被扶養者認定申告書（様式第2－9号）」にホッチキス止めしてください。
- 手順3：手順2の書類とその他被扶養者の認定に必要な書類を所属所の共済事務担当者へ提出してください。

個人番号記入様式（被扶養者用）

(表面)

【個人番号の利用目的】

当共済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」のために利用します。

【組合員について記入してください】

組合員証記号番号	公立高知 第 123456 号
組合員氏名	福利 太郎
組合員の所属所名	〇〇小学校
記入日	令和 〇 年 〇 月 〇 日

【被扶養者について記入してください】

被扶養者①	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	氏 名	福利 花子											
	生 年 月 日	平成 1 年 〇 月 〇 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）	妻											

被扶養者②	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
	氏 名	福利 一郎											
	生 年 月 日	平成 28 年 〇 月 〇 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）	長男											

被扶養者③	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

《裏面の留意点及び提出方法を必ずご確認ください》

共済組合使用欄			
---------	--	--	--

(裏面)

被 扶 養 者 ④	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

被 扶 養 者 ⑤	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

被 扶 養 者 ⑥	個人番号（マイナンバー） 【丁寧に記入してください】												
	氏 名												
	生 年 月 日	年 月 日											
	性 別	男 ・ 女											
	組合員との関係（続柄）												

《留意点》

- 被扶養者の個人番号（マイナンバー）は、個人番号通知カード等から組合員が番号を確認し、記入してください。記入誤りがないよう特にご注意ください。
- 個人番号通知カード等の番号確認書類の添付は必要ありません。

《提出方法》

- 手順1：この様式を封筒に入れ、封筒の表に「マイナンバー在中」と記入し、必ず封をしてください。
- 手順2：手順1の封筒を「被扶養者認定申告書（様式第2－9号）」にホッチキス止めしてください。
- 手順3：手順2の書類とその他被扶養者の認定に必要な書類を所属所の共済事務担当者へ提出してください。