

個人番号報告書

所属所受付印

所属所名	所属コード	組合員証番号

組合員本人									
個人番号					氏名				
性別	生年月日				〒	[] - []			
男・女	昭・平	年	月	日					
1・2	3・4								
現住所									

被扶養者①										
個人番号					氏名					
性別	男・女	生年月日			昭・平	年	月	日	続柄	
	1・2				3・4					

被扶養者②										
個人番号					氏名					
性別	男・女	生年月日			昭・平	年	月	日	続柄	
	1・2				3・4					

被扶養者③										
個人番号					氏名					
性別	男・女	生年月日			昭・平	年	月	日	続柄	
	1・2				3・4					

上記のとおり申告します。

公立学校共済組合沖縄支部長 殿

平成 年 月 日

組合員氏名 印

上記記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所 属 所 連 絡 先
— —

所属所 []

所属所長 職 名

氏 名

- 組合員の番号確認のため、下記のいずれか1つの書類(写し)を所属所へご提出ください
 個人番号カード(裏面) 通知カード 個人番号が記載された住民票
- 被扶養者の認定申告時には、組合員本人欄の個人番号以外の項目を記入してください
- 被扶養者の再認定時には、個人番号の届出は必要ありません
- 被扶養者の個人番号を記入する際は、組合員本人が番号確認を行ってください
 被扶養者の番号確認書類を所属所へ提出する必要はありません

共済組合受付印