

被扶養者個人番号報告書

組合員本人	組合員記号・番号(10桁)	公立阪											
	所属所名												
	組合員氏名												
	生年月日	昭和・平成 年 月 日											

被扶養者	個人番号(マイナンバー)(12桁) ^{※1}					—					—				
	被扶養者氏名														
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日													
	性別	男・女													
	組合員との関係(続柄)														
	事由 (いずれかに☑してください)	☐ 被扶養者認定時の届出 ☐ 個人番号変更 (第三者に不正に用いられるおそれがあるため個人番号を変更した等)													

※1:マイナンバーカード、住民票等で確認のうえご記入ください

【個人番号を提出いただく根拠について】

個人番号（マイナンバー）の報告については、地方公務員等共済組合法施行規程第94条において、被扶養者の申告時の提出が義務付けられています。