

# 個人番号（マイナンバー）報告書

令和 年 月 日

公立学校共済組合佐賀支部長 様

所属名	組合員氏名	※マイナンバー（組合員）
所属コード	組合員番号	

(フリガナ) 被扶養者氏名	続柄	生年月日				マイナンバー（被扶養者）
		元号	年	月	日	

(注) 続柄については、戸籍上の名称を記入してください。(例：長男、二男)

※ 被扶養者申告の場合は、本人のマイナンバーは記入不要です。

### 【個人番号（マイナンバー）の利用目的について】

公立学校共済組合は、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」のために個人番号を利用します。

個人番号は上記目的以外には使用しません。