

様式1-2

当組合は番号法別表第1の37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59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。

共済組合受付印

個人番号提出者①	区分	☐ 組合員本人	フリガナ										
		☐ 被扶養者	氏 名										
	個人番号											性別	☐ 男 ☐ 女
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成	年	月	日	組合員との関係						
	住民票住所	〒											

個人番号提出者②	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号											性別	☐ 男 ☐ 女	
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成	年	月	日	組合員との関係							
	住民票住所	〒 -												

個人番号提出者③	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号											性別	☐ 男 ☐ 女	
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成	年	月	日	組合員との関係							
	住民票住所	〒 -												

個人番号提出者④	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号											性別	☐ 男 ☐ 女	
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成	年	月	日	組合員との関係							
	住民票住所	〒 -												

個人番号記入用紙

※ 被扶養者が3名以上の場合は、この頁にご記入ください。

組合員等記号・番号	公 立 徳						
組 合 員 氏 名							

個人番号提出者⑤	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号												性別	☐ 男 ☐ 女
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成		年		月		日	組合員との関係				
	住民票住所	〒 -												
個人番号提出者⑥	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号												性別	☐ 男 ☐ 女
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成		年		月		日	組合員との関係				
	住民票住所	〒 -												
個人番号提出者⑦	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号												性別	☐ 男 ☐ 女
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成		年		月		日	組合員との関係				
	住民票住所	〒 -												
個人番号提出者⑧	区分	☐ 組合員本人	フリガナ											
		☐ 被扶養者	氏 名											
	個人番号												性別	☐ 男 ☐ 女
	生年月日	☐ 昭和 ☐ 令和	☐ 平成		年		月		日	組合員との関係				
	住民票住所	〒 -												