

個人番号届出書

提出年月日 年 月 日

本人	◎裏面の「利用目的」を確認いたしました。 本届出書の趣旨を理解し、以下の通り、個人番号を報告いたします。		
社員番号	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 第3号被保険者	<input type="checkbox"/> 控除対象配偶者	<input type="checkbox"/> 私の個人番号の提供及びそれに係る事務について、平成 年 月 日 上記の本人(社員)に委任いたします。	
社員番号	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

注) 配偶者が、社会保険の被扶養者(第3号被保険者)の場合は、配偶者(国民年金第3号被保険者)本人が、必ず、記入押印してください。

扶養親族1		◆以下の扶養親族については、上記の本人(社員)が番号確認、身元確認を行ってください。	
続柄	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族2			
続柄	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族3			
続柄	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族4			
続柄	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族5			
続柄	フリガナ	生年月日	個人番号
	氏名	大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※会社記入欄

本人 確認 書類	番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード ※左記の場合「身元確認書類」不要 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票記載事項証明書等		
	1種類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
	2種類	<input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票等 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		担当者

個人番号の利用目的について

ご提出いただいた個人番号は、法令に従い、以下の事務を処理するために必要な範囲を超えて、取り扱うことはいたしません。

取扱事務一覧 ※下記以外の取扱事務が発生した場合、法令等の改正等により変更が生じた場合には、別途の方法で通知いたします。

- 労災保険・雇用保険の届出等に関する事務
- 健康保険・厚生年金保険の届出等に関する事務
- 国民年金第3号被保険者に関する事務（配偶者を扶養している場合のみ該当）
- 源泉徴収票、退職所得の源泉徴収票の作成、提出に関する事務
- 給与支払報告書、退職所得の特別徴収票の作成、提出に関する事務
- 扶養控除等（異動）申告書、保険料控除申告書兼配偶者特別控除申告書の作成に関する事務

※ 扶養親族を有する場合には、この利用目的について、扶養親族にも提示してください。

本人確認書類について

個人番号を取得する際は、正しい番号であることの確認（番号確認）と、現に番号を届け出ている者が番号の正しい持ち主であることの確認（身元確認）が必要であり、原則として、個人番号届出書類に以下の「番号確認書類」及び「身元確認書類」の添付が必要となります。

番号確認書類 ※以下から1点を添付して下さい。

- 個人番号カード
- 通知カード
- 個人番号が記載された住民票記載事項証明書

身元確認書類 ※上記、番号確認書類で「個人番号カード」をご用意いただいた場合は不要です。

◎ 写真付身分証明書【以下の場合には1種類】

- 運転免許証
- パスポート
- 身体障害者手帳
- 精神障害者保健福祉手帳
- 療育手帳
- 在留カード
- 特別永住者証明書

◎ 左記以外の本人確認書類【以下の場合には2種類】

- 各種健康保険被保険者証
- 介護保険被保険者証
- 後期高齢者医療制度の被保険者証
- 年金手帳
- 住民票記載事項証明書
- 児童扶養手当証書
- 特別児童扶養手当証書

扶養親族の個人番号の記入について

ここでいう扶養親族とは、税法、健康保険法上の扶養親族で、会社がその扶養親族の手続きを行う必要のある扶養親族のことを言います。

従って、「給与所得者の扶養控除等（異動）申告書」等、会社が扶養親族の個人番号を取得する必要のある従業員についてのみ、記入をお願いします。

問い合わせ先

個人番号のことで、ご不明な点などありましたら、下記までお問い合わせください。

● 担当部署 _____

● 取扱担当者 _____

● TEL _____