

年 月 日

様

所属長

マイナンバー提供のお願い(本人用)

下記事務手続きに必要なため、必要事項をご記入の上、ご提出願います。
「本人確認」が必要なため、確認ができる書類等の提示に、ご協力願います。
ご記入いただいた個人番号は、記載した利用目的のみに使用し、厳正に管理します。

○ 個人番号の利用目的

- ☒ 源泉徴収事務のため
(源泉徴収票・給与支払報告書 及び 支払調書 の作成)
- ☐ 雇用保険届出事務(適用基準を満たす場合)
- ☐ 住民税特別徴収届出事務(適用基準を満たす場合)
- ☐ 健康保険・厚生年金保険届出事務(適用基準を満たす場合)

○ 特定個人情報

特定 個人 情報	氏 名													
	マイナンバー													
	生年月日	T	S	H					年			月		
債主コード ※所属記入														



※ 所属記入欄

☐ 番号確認

<方法

☐ マイナンバーカード
(個人番号カード)

☐ 通知カード

☐ (その他

>

☐ 身元確認

<方法

☐ マイナンバーカード
(個人番号カード)

☐ 運転免許証

☐ (その他

)

☐ (その他

>

総務会計課長 殿

上記の特定個人情報について、相違ありません。

確認日

年

月

日

所属

職・氏名

印

(担当 職・氏名

)

※ 総務会計課記入欄

登録日

年

月

日

担当者印

年

月

日

受領

受領番号

No.