　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

個人番号提供書

大村市長　様

私の個人番号を提供します。

※太枠の中を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | （〒　　　－　　　　　） |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 連 絡 先 | 電話 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

個人番号⇒

記入欄

※ 本書にご記入いただきました個人番号は、下記の利用事務にのみ使用させていただきます。

＜個人番号の利用目的＞

①社会保険関係の届け出事務のため（健康保健・厚生年金の届出など）　　　　　　　　　　　　②労働保険関係の届け出事務のため（雇用保険・労働保険の届出など）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③所得税法等の税務関連の届け出事務のため（給与支払報告書・支払調書の作成など）

※市職員確認欄（コピー添付の場合は、確認チェックは不要）

【確認課名：　　　　　　　】

↓身元確認書類を記載

確認書類にチェックを行う。　　　チェック欄↓

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人番号 | 通知カード・住民票（番号付） | + |
| 個人番号カード |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 運転免許証（例） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認者 |  | 確認日 |  |

会計課へ提供書の提出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号取得一覧表整理番号 |  | 担当課  提出職員名 | （氏名記載又は押印） | 会計課  受取職員 | （氏名記載又は押印） |