

組合員の資格取得時に提出してください。

個人番号確認資料（下記のいずれか）の写しを添付してください。

- ①個人番号カード
- ②住民票の写し（個人番号記載）
- ③通知カード（住所・氏名等の記載内容が住民票と一致している場合のみ）

個人番号申告票

（組合員用）

組合員の記号番号 （職員番号）	組合員氏名	所属
仙市		

続柄	力 氏 名	性別	生年月日	個人番号																
1 本人		男	昭和 平成 令和 年 月 日																	
	住民票上の住所	〒 —																		

【利用目的】

「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」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」のために利用します。

被扶養者の認定時に提出してください。

個人番号確認資料（下記のいずれか）の写しを添付してください。

- ①個人番号カード
- ②住民票の写し（個人番号記載）
- ③通知カード（住所・氏名等の記載内容が住民票と一致している場合のみ）

個人番号申告票

（被扶養者用）

組合員の記号番号 （職員番号）	組合員氏名	所属
仙市		

続柄	力 氏 名	性別	生年月日	個人番号																
1		男	昭和 平成 令和 年 月 日																	
	住民票上の住所	〒 —																		
2		男	昭和 平成 令和 年 月 日																	
	住民票上の住所	〒 —																		
3		男	昭和 平成 令和 年 月 日																	
	住民票上の住所	〒 —																		
4		男	昭和 平成 令和 年 月 日																	
	住民票上の住所	〒 —																		
5		男	昭和 平成 令和 年 月 日																	
	住民票上の住所	〒 —																		

【利用目的】

「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」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」のために利用します。