

(別紙1 個人番号報告書)

令和 年 月 日

個人番号（マイナンバー）報告書

センター名										
職員番号 (組合員番号下6桁)							カナ			
							氏名			
住 所	組合員資格取得届に記載の住所(居所)と住民票上の住所が <input type="checkbox"/> 同一 <input type="checkbox"/> 異なる									
異なる場合 (住民票上の住所)										
個人番号記入欄		<input type="checkbox"/>	事業主に提出済み					個人番号は、事業主において マイナンバーカード、個人番号通知書又は 個人番号が記載された住民票の写しで確認		
資格確認書発行要否	資格確認書の発行が必要な場合は、以下のア～エから該当するものを《理由欄》に記入してください。									
	ア) マイナンバーカードやマイナ保険証を持っていない									
	イ) マイナ保険証を持っているが、マイナンバーカードの再発行中などで 一時的にマイナ保険証を利用することができない									
	ウ) マイナ保険証を持っているが、利用が難しいなど配慮が必要									
	エ) マイナ保険証の利用登録解除申請中									
	理由欄									

共済 処理 欄	(受付)	(備考欄)