

個人番号（マイナンバー）申告書

明治安田生命保険相互会社（以下、保険会社）が保険取引に関する支払調書作成事務に利用するために、添付書類に記載されているとおり、個人番号（マイナンバー）を申告いたします。
 なお、この個人番号（マイナンバー）申告書（添付書類等を含む 以下、申告書）を提出後、個人番号を保管する必要性がなくなった場合（支払調書作成対象外と判明した場合等）には、申告書は保険会社にて廃棄等の適切な処理をしていただくようお願いいたします。

①団体番号（補助コード）・加入者番号・加入者氏名をご確認ください

団体番号

3 2 - 1 6 5 1 1 - 0 1 2 - 7

補助コード

0 0 0 0

加入者番号

加入者氏名

(カタカナ)

②ご請求（脱退事由）（□にレ点を記入してください）

☐

中途脱退

☐

退職脱退または払込満了

☐

死亡脱退

以下③④をご記入ください

以下③④⑤をご記入ください

③受取人の氏名・生年月日・住所をご記入ください

氏名
(自署)

フリガナ

生年月日

大正
昭和
平成
令和

年

月

日

住所

〒

(都) (道)
(府) (県)

④受取人の個人番号（マイナンバー）の記載がある以下のいずれかのコピーを提出してください

「個人番号カード（裏面）」、「通知カード」のコピーを提出する場合は、
 「個人番号（マイナンバー）記載書類添付台紙」に貼り付けてください

なお、番号部分には個人番号保護シールを貼り付けてください
 (□にレ点をご記入ください)

☐

個人番号カード（裏面）

☐

通知カード

☐

個人番号記載住民票の写し

ご遺族が遺族年金・遺族一時金を受け取る場合は以下もご記入ください

(加入者様がお受取りになる場合は記入不要です)

⑤死亡された加入者様の個人番号（マイナンバー）をお知らせください

【死亡された加入者様の個人番号】（番号部分には個人番号保護シールを貼り付けてください）

個人番号

< 留意事項 >

【支払調書作成対象となる給付金のご請求】

- 100万円を超える一時金をお受取りになる場合
- 加入者が年額20万円を超える年金をお受取りになる場合
- 遺族が年金をお受取りになる場合（金額にかかわらず）

上記に該当されない場合は、当申告書は提出不要です

【MY使用欄】

遺族受取

添付書類

(Y)

04B年Y

一時金

当社受付日

本社受付日

《個人番号（マイナンバー）記載書類添付台紙》

- 個人番号が記載されている個人番号カード（裏面）または通知カードのコピーをご用意いただき、下記の貼付位置にのりで貼り付けてください。
- 個人番号が記載された住民票の写しをお送りいただく場合は、個人番号保護シールを番号部分に貼り付けのうえ、そのまま添付ください。
- 「個人番号（マイナンバー）申告書」をご記入の際は、下記〔申告書記入例〕をご参考ください。

個人番号カード(裏面)のコピー

(番号部分に個人番号保護シールを貼り付けてください)

[illegible]

または

通知カードのコピー

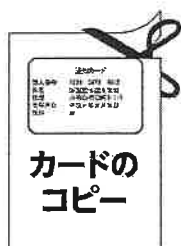
(番号部分に個人番号保護シールを貼り付けてください)

通知カード

個人番号	個人番号保護シール
氏名	※※※※※※※※※※
住所	△県○市□町 1-1-1
生年月日	平成×年×月×日
性別	女

〔注意事項〕

- カードをコピーしたものを切り取って
のりで貼り付けてください。
※カード現物を貼り付けないようにご注意ください。



- 個人番号は、特定個人情報にあたるため、番号が記載された部分のすべての箇所に個人番号保護シールを貼り付けてご提出ください。

通知カード

個人番号
氏名
性別
生年月日
住所

個人番号保護シール
XXXXXXXXXXXX
〒XXXX-XXXX
XXXXXXXXXXXX
XXXX-XXXX

〔申告書記入例〕

SY

明治田舎生命保険相互会社 申出

提出日 20xx年 月 日

個人番号(マイナンバー) 申告書

明治田舎生命保険相互会社(以下、保険会社)が保険契約に関する支払調書作成事務に利用するため、本府県に登記されている方(個人番号(マイナンバー)を申告いたします。
なお、その個人番号(マイナンバー)申告書(交付書)を添付し、以下、(申告書)を提出し、個人番号を決定するに必要となった場合(支払調書送付対象方と判断した場合等)には、申告書は保険会社にて廃棄等の適切な処理をしていただくようお願いいたします。

①団体番号(補助コード)・加入者コード・加入者氏名をご確認ください

団体番号	3	2	-	1	2	3	4	-	5	6	7	-	8	補助コード	1	2	3	4
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	---	---	---	---

加入者番号	1	2	3	5	4	1	6	7	8	9	0
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

加入者氏名 (カタカナ)	ワカバ タロウ
-----------------	---------

②ご請求(脱退事由) (□にレ点を記入してください)

☐ 中途脱退 → 以下③④をご記入ください
☐ 退職脱退または払込満了 → 以下③④⑤をご記入ください
☒ 死亡脱退 → 以下③④⑤をご記入ください

③受取人の氏名・生年月日・住所をご記入ください

氏名 (自署)	若葉	花子	生年月日	大正 昭和 平成 令和	6	0	1	0	1	日
〒123-4567	住 所	東京	千代田区	丸の内	8-8-8					

④受取人の個人番号(マイナンバー)の記載がある以下のいずれかのコピーを提出してください

「個人番号カード(背面)」、 「通知カード」のコピーを提出する場合は、
 「個人番号(マイナンバー) 記載書類添付紙」に貼り付けてください
 なお、番号部分には個人番号保護シールを貼り付けてください
 (□にレ点を記入ください)

☒ 個人番号カード(背面) ☐ 通知カード ☐ 個人番号記載住民票の写し

ご遺族が遺族年金・遺族一時金を受け取る場合は以下もご記入ください
(加入者様がお受取りになる場合は記入不要です)

⑤死亡された加入者様の個人番号(マイナンバー)をお知らせください

[死亡された加入者様の個人番号] (番号部分のみ個人番号保護シールを貼り付けてください)

個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

< 留意事項 >

【支払調書作成対象となる給付金のご請求】

☐ 100万円を超える一時金をお受取りになる場合
☐ 加入者が年間20万円を超える年金をお受取りになる場合
☐ 遺族が年金をお受取りになる場合(金額にかかわらず)
 上記に該当されない場合は、当府県会費は留出不要です

[印字欄]

遺族受取	交付書番号	④ 0 8 0 4 Y	当会交付日	本会交付日
		一時金		

[2020年1月版]