

太枠内を記入してください。

個人番号申告票

この申告票を共済組合へ提出する目的を1つ選んで番号を○で囲み、該当の記入欄に必要事項を記入してください。

番号	目的	該当記入欄
1※	組合員の資格取得(組合員本人の個人番号の登録)	「組合員本人」欄
2	組合員の被扶養者の資格認定(被扶養者の個人番号の登録)	「被扶養者」欄
3※	登録済の組合員の個人番号を変更するため	「組合員本人」欄
4	登録済の被扶養者の個人番号を変更するため	「被扶養者」欄
5	組合員等記号・番号が不明な場合に申請書等に添付するため	「組合員本人」欄

記入欄

組合員本人	組合員氏名		個人番号 (マイナンバー)																
	生年月日	昭・平 年 月 日																	
	続柄	本人	0																
被扶養者1	被扶養者氏名		個人番号 (マイナンバー)																
	生年月日	昭・平・令 年 月 日																	
	続柄																		
被扶養者2	被扶養者氏名		個人番号 (マイナンバー)																
	生年月日	昭・平・令 年 月 日																	
	続柄																		
被扶養者3	被扶養者氏名		個人番号 (マイナンバー)																
	生年月日	昭・平・令 年 月 日																	
	続柄																		

上記の記載事項は事実と相違ありません。

山口県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

組合員等記号・番号^(注) —

組合員氏名

(注) 申告の目的が5であるときは、組合員等記号・番号は空欄のまま提出してください。

※ 申告の目的が1および3である場合は、下枠内に所属所の共済事務担当者の確認が必要です。

組合員本人の個人番号に相違ないことを確認しました。	共済事務担当者 確認欄
---------------------------	-------------