

個人番号 届出書

令和 年 月 日提出

常務理事	事務長	担 当	担 当	担 当

事業所所在地	屈書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

社会保険労務士の 提出代行者氏名	
---------------------	--

【個人番号の利用目的について】
当組合は、被保険者及び被扶養者の個人番号を、番号法別表第1の第2項「健康保険法による保険給付の支給又は保険料等の徴収に関する事務」において、適用、給付及び徴収業務で利用する。

※個人番号を記載した場合は、住所・理由の記入は不要です。

対象者	被保険者証の 記 号 番 号	記号	番号	氏 名	(フリガナ)	生年月日	続柄	
						昭・平・令 年 月 日	本人・家族	
	個人番号		—		—	※個人番号(12桁)をご記入ください。		
	住 所※					理由：1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()		

対象者	被保険者証の 記 号 番 号	記号	番号	氏 名	(フリガナ)	生年月日	続柄	
						昭・平・令 年 月 日	本人・家族	
	個人番号		—		—	※個人番号(12桁)をご記入ください。		
	住 所※					理由：1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()		

対象者	被保険者証の 記 号 番 号	記号	番号	氏 名	(フリガナ)	生年月日	続柄	
						昭・平・令 年 月 日	本人・家族	
	個人番号		—		—	※個人番号(12桁)をご記入ください。		
	住 所※					理由：1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()		

対象者	被保険者証の 記 号 番 号	記号	番号	氏 名	(フリガナ)	生年月日	続柄	
						昭・平・令 年 月 日	本人・家族	
	個人番号		—		—	※個人番号(12桁)をご記入ください。		
	住 所※					理由：1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()		

対象者	被保険者証の 記 号 番 号	記号	番号	氏 名	(フリガナ)	生年月日	続柄	
						昭・平・令 年 月 日	本人・家族	
	個人番号		—		—	※個人番号(12桁)をご記入ください。		
	住 所※					理由：1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()		