

個人番号台帳 兼 届出書

本人	フリガナ	個人番号
社員番号		
	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

↓※別紙「委任状」を添付

第3号被保険者	フリガナ	個人番号
続柄		
配偶者	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族①	フリガナ	個人番号
続柄		
	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族②	フリガナ	個人番号
続柄		
	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族③	フリガナ	個人番号
続柄		
	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族④	フリガナ	個人番号
続柄		
	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

扶養親族⑤	フリガナ	個人番号
続柄		
	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※事業主が記入する欄

本人確認書類 (□ に ✓)	
□ 個人番号カード	
<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票記載事項証明書等	<input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> パスポート等 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票等 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳等 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証等 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済組合組合員証等 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済制度加入者証 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等 <input type="checkbox"/> その他()