

個人番号(マイナンバー)届

先に提出した被保険者資格取得届に未記入であった個人番号(マイナンバー)について、以下のとおり届出いたします。

事業所番号				
-------	--	--	--	--

受付印

事業所所在地	届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	

令和 年 月 日 提出

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

被保険者番号	氏名	フリガナ 氏名	性別	男女	続柄	本人
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	個人番号			
未記入理由	1.海外在住 2.短期在住 3.その他	3.その他の理由	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、その理由をご記入下さい。			
住民票上の住所	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、住民票上の住所をご記入下さい。					

被保険者番号	氏名	フリガナ 氏名	性別	男女	続柄	本人
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	個人番号			
未記入理由	1.海外在住 2.短期在住 3.その他	3.その他の理由	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、その理由をご記入下さい。			
住民票上の住所	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、住民票上の住所をご記入下さい。					

被保険者番号	氏名	フリガナ 氏名	性別	男女	続柄	本人
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	個人番号			
未記入理由	1.海外在住 2.短期在住 3.その他	3.その他の理由	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、その理由をご記入下さい。			
住民票上の住所	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、住民票上の住所をご記入下さい。					

被保険者番号	氏名	フリガナ 氏名	性別	男女	続柄	本人
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	個人番号			
未記入理由	1.海外在住 2.短期在住 3.その他	3.その他の理由	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、その理由をご記入下さい。			
住民票上の住所	※提出拒否など、今後の回収が難しい場合に、住民票上の住所をご記入下さい。					