個人番号申告票（番号変更用）

組合員の皆さまへ

被扶養者の方の個人番号は、被扶養者の方の通知カードや個人番号カードを確認するなどして、個人番号の記入に間違いがないようにお願いします。

※カナ、氏名、性別、生年月日、住所を記入の際には、住民票の登録内容と一致するようにご記入ください。

令和　　年　　月　　日

組合員等の記号	組合員等の番号（右づめで記入）	所属所名	組合員氏名

	カナ 氏名	性別	生年月日	**変更後**の個人番号	**変更前**の個人番号
1		男 女	昭和 平成　　年　　月　　日 令和		
	住民票上の住所	〒　　－			
2		男 女	昭和 平成　　年　　月　　日 令和		
	住民票上の住所	〒　　－			

【利用目的】

番号利用法別表第1の24の項に規定する「厚生年金保険法による年金である保険給付若しくは一時金の支給又は保険料その他徴収金の徴収に関する事務」及び39の項に規定する「地方公務員等共済組合法による短期給付若しくは年金である給付の支給若しくは福祉事業の実施又は地方公務員等共済組合法の長期給付等に関する施行法による年金である給付の支給に関する事務」のために利用します。

兵庫県市町村職員共済組合