平成　　年　　月　　日

当社社員及び社員の扶養家族の皆様へ

会社名：

マイナンバー（個人番号）利用目的通知書

当社は、社員及び社員の扶養家族の個人番号（行政手続きにおける特定の個人を認識するための番号の利用等に関する法律に定める個人番号をいいます。）を以下の目的で利用しますのでここに通知します。

① 雇用保険法に関する事務
② 健康保険法・厚生年金保険法に関する事務
③ 労働者災害補償保険法に基づく請求に関する事務
④ 国民年金法の第３号被保険者制度に関する事務
⑤ 給与所得・退職所得の源泉徴収票に関する事務
⑥ 地方税に関する事務

尚、個人番号は協同組合阪神中小企業労務協会ならびに阪神中小企業労務協会に対し上記①～⑥のうち当社が業務委託契約を行っている範囲で提供します。

マイナンバー（個人番号）利用同意書

マイナンバー（個人番号）利用目的通知書に同意し、マイナンバーを提出いたします。
今回提出するマイナンバーは以下の通りです。

氏　　名	提出区分	事務担当者使用欄									
		受領		資料作成		確認		保管		廃棄	
		月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	担当

提出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**印**

提出区分
① 個人番号カード（表・裏面）
② 通知カード＋運転免許証
③ 通知カード＋パスポート
④ 住民票（番号付）＋運転免許証
⑤ 住民票（番号付）＋パスポート
⑥ その他会社が認める確認方法