マイナンバー（個人番号）通知書

協同組合　阪神中小企業労務協会
阪神中小企業労務協会　行

通知日（※）平成　　年　　月　　日

当社従業員・扶養家族のマイナンバーを通知いたします。

会社名（※）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当者名（※）＿＿＿＿＿＿＿＿

提出方法（※）：該当するものに〇を記入してください（メールは不可）

	担当者直接渡		ファックス 06（6482）1028		郵　送

（※）提出前に記入漏れがないか再度ご確認下さい。

全　　枚のうち　　枚目（※）

ＦＡＸ：送信前に労務協会（06-6482-2481）に送信する旨の電話連絡をお願いします。
郵　送：配達記録・エクスパック等の追跡可能な方法に限ります。
ＦＡＸ・郵送共に通知書到着後に労務協会から電話連絡をいたします。連絡を受けた日時・労務協会の担当者名を控えておいて下さい。

マイナンバー（１２桁）	フリガナ 氏　名	労務協会使用欄											
		受領		入力担当受領		入力		確認		裁断		ファイリング	
		月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	担当
										到着連絡（郵送・FAX）（※）			
		月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	担当	月日	時刻	相手名	
											：		

Ｎ　Ｓ

マイナンバー部分は管理ソフトに登録後、シュレッダー裁断します。
マイナンバーを利用した各種申請時に番号の相違が判明した場合は、再度該当者分の通知書を要請することがあります。