

(別紙1 個人番号報告書)

令和

年

月

日

個人番号（マイナンバー）報告書

所属機関名												
職員番号 (組合員番号下6桁)								カナ				
								氏名				
被扶養者情報	氏名		続柄		個人番号 マイナンバーカード、個人番号通知書又は 個人番号が記載された住民票の写しで確認					資格確認書 申請理由 <small>発行が必要な場合は 下記のア～エから該 当する理由を記入</small>		
	カナ								<input type="checkbox"/>	SSCにて提出		
	漢字											
	カナ								<input type="checkbox"/>	SSCにて提出		
	漢字											
	カナ								<input type="checkbox"/>	SSCにて提出		
	漢字											
	カナ								<input type="checkbox"/>	SSCにて提出		
	漢字											
	カナ								<input type="checkbox"/>	SSCにて提出		
漢字												

資格確認書 交付申請理由	ア) マイナンバーカードやマイナ保険証を持っていない イ) マイナ保険証を持っているが、マイナンバーカードの再発行中などで 一時的にマイナ保険証を利用することができない ウ) マイナ保険証を持っているが、利用が難しいなど配慮が必要 エ) マイナ保険証の利用登録解除申請中
-----------------	---

共 済 処 理 欄	(受付)	(備考欄)

記入例

(別紙1 個人番号報告書)

地方職員共済組合大阪府支部
知事部局 一般組合員被扶養者用

令和 8 年 ● 月 × 日

個人番号（マイナンバー）報告書

所属機関名		○									
職員番号 (組合員番号下6桁)		1	2	3	4	5	氏名				
被扶養者情報	氏名	続柄		個人番号 マイナンバーカード、個人番号通知書又は 個人番号が記載された住民票の写しで確認					資格確認書 申請理由 発行が必要な場合は 下記のア～エから該 当する理由を記入		
	カナ	キョウサイ ハナコ		配偶者	<input checked="" type="checkbox"/>	SSCにて提出					
	漢字	共済 花子									
	カナ	キョウサイ イチロウ		長男	<input checked="" type="checkbox"/>	SSCにて提出					ア
	漢字	共済 一郎									
	カナ				<input type="checkbox"/>	SSCにて提出					
	漢字										
	カナ				<input type="checkbox"/>	SSCにて提出					
	漢字										
	カナ				<input type="checkbox"/>	SSCにて提出					
漢字											
資格確認書 交付申請理由		ア) マイナンバーカードやマイナ保険証を持っていない イ) マイナ保険証を持っているが、マイナンバーカードの再発行中などで 一時的にマイナ保険証を利用することができない ウ) マイナ保険証を持っているが、利用が難しいなど配慮が必要 エ) マイナ保険証の利用登録解除申請中									

共 済 処 理 欄	(受付)	(備考欄)