

## 個人番号提供書（郵送用）

## 提供者氏名

|      |  |       |
|------|--|-------|
| 住 所  |  | チェック欄 |
| フリガナ |  | チェック欄 |
| 氏 名  |  |       |
| 生年月日 |  | チェック欄 |

私が受ける支払の所得税源泉徴収関連手続のみのために使用することの説明を受けた上で、私の個人番号を提供することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

番号提供欄 （番号カード又は番号通知カードの表裏のコピーを貼ってください）

|       |
|-------|
| カード表面 |
| カード裏面 |

※担当課記入欄

|       |     |      |   |   |
|-------|-----|------|---|---|
| 返送受付日 | 令和  | 年    | 月 | 日 |
| 担当課名  | 総務課 | 担当者名 |   |   |

※会計課記入欄

|       |  |
|-------|--|
| 債権者番号 |  |
|-------|--|

個人番号提供同意書

私が提供した個人番号について、今後必要になる雇用保険・社会保険の加入・脱退に係る手続のために、静岡県市町村職員共済組合、公共職業安定所及び日本年金機構へ提供することを同意します。  
なお、この同意書をもって本人への通知を行ったものとします。

同意日： 令和            年            月            日

---

所属：

---

氏名：

---

生年月日：                    年            月            日

---