202　　年　　月　　日

組合員及各事業所所属の従業員並びにその扶養家族の皆様へ

組合名　：　　　光正企業組合

事業所名：

「個人番号利用目的同意書　兼　個人番号通知書」及び、マイナンバー確認のお願い

2016年1月から「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」（通称:マイナンバー法）が施行されました。これに伴い、組合として、組合員及び各事業所所属の従業員並びにその扶養家族の皆様のマイナンバー（個人番号）を年末調整業務及び社会保険等手続業務のために収集する必要があります。

　つきましては、右記の「個人番号利用目的同意書　兼　個人番号通知書」に所定の事項を御記載の上、組合員及各事業所所属の従業員並びにその扶養家族のマイナンバーカードの写しを下記に貼付のうえ、年末調整関係書類と一緒にご提出をお願い致します。

記

**《組合員及び各事業所所属の従業員並びにその扶養家族の皆様の、**

**マイナンバーカードの写し（表裏）を貼付下さい。》**

マイナンバーカード、

通知カード　貼付欄

（張り切れない場合は書類の裏面に貼付下さい）

・本人･扶養家族のマイナンバーカードの表裏コピーを貼付下さい。

・取得していなければ、本人・扶養家族の通知カードのコピーを貼付ください。その際に本人は、以下の①②書類（写し）も必要となります。なお、扶養家族の方は、従業員様ご本人が本人確認したということで身分証明書の必要はありません。（国民年金の第3号被保険者の届出の際には必要となりますが、個別ご案内させていただきます。）

　①顔写真つきの身分証明書の場合、写しを1種添付ください。

　　例：「運転免許証」の写し、「パスポート」の写し　など

　②顔写真付でない身分証明書の場合、写しを2種添付下さい。

　　例：「健康保険被保険者証」の写し、「年金手帳」の写し　など

202　　年　　月　　日

組合名　：　　　光正企業組合　　　御中

事業所名：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

個人番号利用目的同意書　兼　個人番号通知書

1　個人番号の利用目的

私及び私の扶養家族は、貴組合が、下記2に掲げる私及び私の扶養家族の個人番号（行政手続における特定の個人を識別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することに同意します。

①　所得税法に基づき雇用主が行う源泉徴収に関する事務

②　地方税法に基づき雇用主が行う個人住民税に関する事務

③　雇用保険法に基づき雇用主が行う雇用保険関係事務

④　健康保険法に基づき雇用主が行う健康保険関連事務（適用関係・給付関係）

⑤　厚生年金保険法に基づき雇用主が行う厚生年金保険関連事務（適用関係）

⑥　上記①から⑤に関する事務

2　氏名・続柄・性別・生年月日・個人番号

私及び私の扶養家族の個人番号は以下の通りです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続　柄 | 性　別 | 生年月日 | 個　人　番　号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※ご不明な点がありましたら、お手数ですが組合本部事務局へお問い合わせ下さい。075-441-9115