

ご記入日 (西暦)	20 年 月 日
--------------	----------

留萌商工会議所 御中

番号提供書

事業所名	
代表者名	

私は、個人番号の利用目的（特定退職金共済制度に関し、貴団体が源泉徴収票・特別徴収票または支払調書の作成事務に利用すること）に同意のうえ、下記のとおり個人番号を提供いたします。

受取人が遺族のため、以下項目も通知いたします。

事業所解約のため、以下項目も通知いたします。

※個人事業主様の場合、個人番号を右詰めで記入ください。

【ご確認ください】

- 当所へご送付される際は、個人番号確認書類（マイナンバーカード等の写し）は添付しないでください。

以上