

個人番号申告届（組合員資格取得用）

記入日：_____年____月____日

滋賀県市町村職員共済組合 あて 以下のとおり、個人番号等を届出します。

組合員証 記号番号	(記号)	(番号)	資格取得 年 月 日	年 月 日
氏 名	(フリガナ)			
	(氏)		(名)	
生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
※ 組合員資格取得届書に記載の住所について いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。				
<input type="checkbox"/> 住民票住所と同じ <input type="checkbox"/> 住民票住所と異なる				
※ 住民票住所と異なるところにお住まいの場合は、以下に住民票住所を記入してください。				
住 所 (住民票住所)	(フリガナ)			
	〒 _____			
個人番号				
※ 個人番号が指定されていない方は「個人番号非保有理由」欄のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。				
個人番号 非保有理由	<input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> その他 ()			
※ 個人番号を当組合にて取得することを拒否される場合の理由を記入してください。				
拒否理由				

