

太枠内を記入してください。

## 個人番号申告票

この申告票を共済組合へ提出する目的を1つ選んで番号を○で囲み、該当の記入欄に必要事項を記入してください。

番号	目的	該当記入欄
1*	登録済の組合員の個人番号を変更するため	「組合員本人」欄
2	登録済の被扶養者の個人番号を変更するため	「被扶養者」欄
3	組合員等記号・番号が不明な場合に申請書等に添付するため	「組合員本人」欄

## 記入欄

組合員本人	組合員氏名	山口 共済	個人番号 (マイナンバー)	△ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △ △					
	生年月日	昭・平 年 月 日	個人番号は、記入誤りがないようよくご確認ください。						
被扶養者	被扶養者 氏 名		個人番号 (マイナンバー)						
	生年月日	昭・平・令 年 月 日							
	続柄								

上記の記載事項は事実と相違ありません。  
山口県市町村職員共済組合理事長 様  
令和△年△△月△△日

組合員等記号・番号<sup>(注)</sup> △△△-△△△△△  
組合員氏名 山口 共済

(注) 申告の目的が3であるときは、組合員等記号・番号は空欄のまま提出してください。

※ 申告の目的が1である場合は、下枠内に所属所の共済事務担当者の確認が必要です。

組合員本人の個人番号に相違ないことを確認しました。	共済事務担当者 確認欄
---------------------------	-------------

