

平成 年 月 日

社会福祉法人陽光福祉会 御中

氏名 ⑩  
氏名 ⑩  
氏名 ⑩  
氏名 ⑩  
氏名 ⑩

### 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

私および私の扶養家族は、貴社が、下記2に掲げる私およ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 給与所得・退職所得の源泉徴収票作成事務
- ② 雇用保険届出事務
- ③ 健康保険・厚生年金保険届出事務
- ④ 労働者災害補償保険法に基づく請求に関する事務
- ⑤ 国民年金の第3号被保険者の届出に関する事務

#### 2 氏名・続柄・性別・生年月日・個人番号

私および私の扶養家族の個人番号は以下のとおりです。

氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号