

## 個人番号報告書

株式会社ファーストスタッフ  
代表取締役 高藤 孝一 殿

私及び被扶養者の個人番号を報告します。

本人	氏名	
	住所	
	個人番号	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード+( ) <small style="text-align: right;">※免許証等の身元確認書類</small>
被扶養者	氏名	
	個人番号	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード+( ) <small style="text-align: right;">※免許証等の身元確認書類</small>
	委任状	
私は、貴法人の従業員である_____に対して、国民年金第3号被保険者の届出事務に関し、貴法人に個人番号を提供する権限を付与します。 平成 年 月 日 <span style="float: right;">㊟</span>		
被扶養者	氏名	
	個人番号	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード+( ) <small style="text-align: right;">※免許証等の身元確認書類</small>
	被扶養者	氏名
個人番号		
確認書類		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード+( ) <small style="text-align: right;">※免許証等の身元確認書類</small>

※個人番号カード（表・裏）、通知カード及び身元確認書類についてはコピーを添付して下さい。（被扶養者についてはコピーの添付は不要です。）

※被扶養者欄が足りない場合は、本様式をコピーして使用してください。

※通知カードを紛失された方は、『個人番号記載の住民票』を取得して下さい。

署名 \_\_\_\_\_ ㊟

※事業主確認欄				
受 取 日	本 人 確 認	被 扶 養 者 確 認	入 力 日	入 力 担 当 者
年 月 日			年 月 日	