

被扶養者個人番号届出書

1	所属所コード												
2	所属所名												
3	記号番号	公立岡山											
4	組合員氏名												
5	被扶養者氏名												
6	被扶養者生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日								
7	被扶養者続柄												
8	個人番号												
上記のとおり届け出します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 住所 申告者 組合員氏名											支部受付印 		

- 1 被扶養者の個人番号（マイナンバー）は、組合員本人が確認・記入すること。所属所での確認は不要です。
- 2 提出の際の郵送は、封入封緘し、追跡可能な移送手段（簡易書留等）を御利用ください。

被扶養者個人番号届出書

1	所属所コード	0 A 0 0 0										
2	所属所名	〇〇市立△△小学校										
3	記号番号	公立岡山	K 0 0 0 0 0									
4	組合員氏名	岡山 太郎										
5	被扶養者氏名	岡山 花子										
6	被扶養者生年月日	昭和 平成 令和	0 0	年	0 0	月	0 0	日				
7	被扶養者続柄	妻										
8	個人番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上記のとおり届け出します。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 0 0 年 0 0 月 0 0 日 住 所 岡山市〇区〇〇1-1 申告者 組合員氏名 岡山 太郎											支部受付印 <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	

- 1 被扶養者の個人番号（マイナンバー）は、組合員本人が確認・記入すること。所属所での確認は不要です。
- 2 提出の際の郵送は、封入封緘し、追跡可能な移送手段（簡易書留等）を御利用ください。