

秘

個人番号台帳

氏名

京都太郎

本人	住所 京都市上京区下立壳通新町西入薮ノ内町													
	フリガナ キヨウト	タロウ	個人番号											
	京都	太郎	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

※ 第3号被保険者は、別紙の委任状を提出して下さい。

第3号被保険者	住所 同じ場合は同上												
配偶者	フリガナ キヨウト	ハナコ	個人番号										
	京都	華子	2	4	6	8	0	2	4	6	8	0	2

扶養家族														
続柄	フリガナ キヨウト	イチロウ	個人番号											
子	京都	一郎	1	3	5	7	9	0	1	3	5	7	9	0

扶養家族												
続柄	フリガナ		個人番号									
	氏	名										

扶養家族												
続柄	フリガナ		個人番号									
	氏	名										

扶養家族												
続柄	フリガナ		個人番号									
	氏	名										

扶養家族												
続柄	フリガナ		個人番号									
	氏	名										

扶養家族												
続柄	フリガナ		個人番号									
	氏	名										

※ 法人記入欄

取得年月日 2015年12月5日

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input checked="" type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票記載事項証明書等			提示・提出	責任者	担当者
	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード			提示・提出		
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 児童手当証書			対面・郵送	上	京都
	<input type="checkbox"/> その他()					