

ご記入日 (西暦)	20 年 月 日
--------------	----------

横浜商工会議所 御中

番 号 提 供 書

私は、個人番号の利用目的（特定退職金共済制度の加入事業所を退職または解約することに伴い、貴団体が源泉徴収票・特別徴収票または支払調書の作成事務に利用すること）に同意のうえ、下記のとおり個人番号を提供いたします。

1. 被共済者番号

被共済者番号	(右詰めでご記入ください)
--------	-------	---------------

2. 個人番号

.....
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

3. 共済契約者名（事業所名）

共済契約者名 (事業所名)	
------------------	--

【ご確認ください】

- 本書に被保険者名（個人名）は記載しないでください。
- 当所へご送付される際は、個人番号確認書類(マイナンバーカード等の写し)は添付しないでください。

以上