

個人番号報告者一覧表(組合員)

資格情報課宛

所属所記号 (999) 所属所名 (○○市役所) 令和 ○ 年 ○ 月 報告分

証番号	組合員氏名	個人番号	備考欄(個人番号が不明な場合のほか、DV被害者等、情報の保護が必要な場合はこの欄を使用してください。)
1	1234 共済 花子	1234 5678 9012	
2	1235 福岡 太郎	2345 6789 0123	
3	1236	3456 7899 1234	
4	50121		旧番号:777
5	50122		後日報告
6	50123	6790 1229 4567	DV被害者
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

個人番号(12桁の数字を入力してください。)
ハイフンやスペースは不要です。

番号50122は資格取得が月末のため、個人番号が不明。
この一覧表には含めたくて、個人番号欄は空白とし、備考欄に「後日報告」と記載してください。

Dv被害により情報保護が必要な場合に記入してください。

組合員種別変更により、組合員資格は継続するが、証番号のみ変更する場合には、旧証番号を報告いただくことで個人番号の記入を省略できます。

記入例

資格取得した組合員の個人番号に相違ないことを証明します。

福岡県市町村職員共済組合理事長 材

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所長

職 名 ○○市長
氏 名 ○○ ○○