

マイナンバー収集シート

(フリガナ)	
お名前 (御社名)	
ご住所	
電話番号	

お手数ですが個人番号(法人の場合は法人番号)をご記入ください。

個人番号 (法人番号) 個人番号は左づめで ご記入ください。														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

個人番号を取得する際には正しい番号であることの確認(番号確認)と本人であるかの確認(身元確認)が必要になります。そのため①番号確認の書類、及び②身元確認の書類の写しを添付してください。

①番号確認の書類

以下の書類のうち、いずれか1つの写しを添付してください。

マイナンバーカード(表面及び裏面)を添付していただいた場合、②は必要ありません。

<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面及び裏面) <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 番号付き住民票又は住民票記載事項証明書
--

※マイナンバーカードは通知カードとは違いご本人からの申請後交付されるカードです。

②身元確認の書類

以下の書類のうち、いずれか1つの写しを添付してください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書
--

上記書類の提出が困難な場合は、以下の書類のうち、2つ以上の書類の写しを添付してください。

<input type="checkbox"/> 各種健康保険被保険証 <input type="checkbox"/> 住民票の写しもしくは住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 国家公務員共済組合もしくは地方公務員共済組合の組合証 <input type="checkbox"/> 私立学校教職員共済制度の加入者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険もしくは介護保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書又は特別児童扶養手当証書
--

その他国税庁が認める書類 ()

(備考)

個人番号	取得日	年	月	日	事務実施者	
	廃棄日	年	月	日	事務実施者	

※協会記入欄 記入しないでください