香栄第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　　講　　師　　各　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人　香川県栄養士会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　三　野　安　意　子

法定調書の作成に係る個人番号の提供について（依頼）

時下　ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

　さて、平成２８年１月から、社会保障・税番号（マイナンバー）制度が実施されることに伴い、本会においても、「行政手続きにおける特定の個人番号を識別するための番号の利用等に関する法律」（以下、「番号法」という。）第９条第３項の規定により、法定調書（源泉徴収票、支払調書等）の作成事務に、個人番号が必要になりました。

　そこで、大変お手数ですが、番号法第１４条第１項に基づき個人番号の提供をお願いいたします。

　つきましては、番号法第１６条に基づく本人確認のため別紙「自身の個人番号に相違ない旨の申立書」及び下記確認資料を同封の封筒に封緘して講演日に提出してください。

　なお、提供していただいた個人番号の情報は、源泉徴収票等法定調書作成事務のみに使用し、

その他の目的には使用しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

○同封の返信用封筒に、次の書類３点を封緘して、**当日持参**くださいますようお願します。

　①　自身の個人番号に相違ない旨の申立書

　　　　・同封の申立書（別紙様式）に必要事項を記入のうえ、押印してください。

　②　個人番号確認書類

　　　　・上記①に記入いただいた個人番号を確認できる書類の写しが必要です。

　　　　　詳しくは、別添１をご参照ください。

　③　本人確認書類

　　　　・上記①に記入いただいた本人情報を確認できる書類の写しが必要です。

　　　　　詳しくは、別添２をご参照ください。

|  |
| --- |
| ＊＊＊　担　当 ＊＊＊　公益社団法人香川県栄養士会　事務局　　ＴＥＬ:０８７－８１１－２８５８　　　ＦＡＸ：０８７－８１１－２８５９ |

別　紙

　　　　**自 身 の 個 人 番 号 に 相 違 な い 旨 の 申 立 書**

公益社団法人香川県栄養士会

　会　長　三　野　安　意　子 殿

　　下記の個人番号は私の個人番号に相違ありません。

　　令和　　年　　月　　日

□□□-□□□□

住　　所

　　（※　現在の住民票上の住所を記載ください。）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　 昭和

生年月日 平成　　　　年　　　　月　　　　日　生

 　　　記

個人番号□□□□-□□□□-□□□□

※　添付書類（別添１・２参照）

　　　　（香川県栄養士会　使用欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号確認 | 　個人番号カード・通知カードその他（　　　　　　　　　　　　　）　 | 確　認　者会長　・　担当事務職員氏名　　　　　　　　　　㊞ |
| 本人確認 | 　運転免許証　・　パスポートその他（　　　　　　　　　　　　　）　　　 |

　　　　※　提示を受けた目視確認の場合使用（添付資料で確認の場合は記入不要）

別添　１

　　　**１　個人番号確認書類**

## 　　　　　　※　次の**いずれか**を、同封してください。

　　　　　　・個人番号カード（裏面）の写し

　　　　　　・個人番号通知カード（表面）の写し

　　　　　　・個人番号が記載された住民票の写し

　　　　　　・住民票記載事項証明書

別添　２

　　　　**２　本人確認書類**

　　※　次の書類等の、写真・氏名・生年月日・住所が表記されている

　　　　　　 部分の**写し**を、同封してください。

　　　　　　　 提供が困難な場合は、担当までご連絡ください。

　　　　　　・個人番号カード（表面）　※顔写真のある面です。

　　　　　　・運転免許証

　　　　　　・旅券（パスポート）

　　　　　　・身体障害者手帳

　　　　　　・精神障害者保健福祉手帳

　　　　　　・療育手帳

　　　　　　・在留カード

　　　　　　・特別永住者証明書　　　　などのうち１種類