マイナンバー管理依頼書

＿＿（ 会　社　名 ）＿＿＿

＿＿（ 氏　名 ）＿＿＿

＿＿（ 部署・役職　等 ）＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

個人番号（マイナンバー）について、法令に基づく義務（税務手続き）を履行するため貴殿の個人番号の提供を　　月　　日までにお願いいたします。

利用目的については、下記の通りとなります。

【利用目的】

　・源泉徴収票の作成 ・厚生年金の届出 　・労働保険の届出

　・健康保険の届出 ・雇用保険の届出

　・国民年金第3号被保険者の届出

なお、提供の遅延や提供自体が行われないことに起因した不利益（社会保険の手続きや税務手続きの遅延等）については会社は一切責任を負いかねますので、何卒スムーズな提供にご協力ください。また、本情報は、会社の顧問税理士、社会保険労務士に対し、上記申請書類作成のためお教えすることがありますので、ご了承ください。

通知カード貼付欄

※この欄に自治体より送付された通知カードのコピーを貼付してください。

上記を確認し、提出いたします。　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※署名をお願いします。