

# マイナンバー届出書

大阪府電気工事健康保険組合 理事長殿

※本用紙は平成29年1月1日以降、資格取得届及び被扶養者異動届(追加時のみ)にマイナンバーの記載欄の無い用紙を使用するとき、必ず添付してください。

資格取得届、または被扶養者異動届(追加)の提出において、以下届出いたします。 ※被扶養者異動届のみ提出の場合は本人のマイナンバーは記入の必要は有りません。

①健康保険 被保険者証の記号	②健康保険 被保険者証の番号	③ 被 保 険 者 氏 名	マ イ ナ ン バ ー																

上記①②③は必須項目です。必ず記入してください。

※被保険者がすでに資格のある方で、被扶養者異動届に添付する場合は追加する被扶養者のマイナンバーのみご記入ください。

被 扶 養 者 欄	氏 名	マ イ ナ ン バ ー																	

平成 年 月 日 提出  
受付日付印

所在地	
事業所名称	
事業主氏名	⑩
電話	( 局 ) 番

社会保険労務士 の提出代行者印		⑩
--------------------	--	---

大阪府電気工事健康保険組合