

従業員 各位

株式会社エイパックス
代表取締役 西郡 正三

マイナンバーに関するお願い

この度、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づき、貴方に付された「個人を識別するための番号（以下「マイナンバー」といいます。）を提供していただく必要があります。

<マイナンバーの利用目的>

- ・源泉徴収票作成事務手続き
- ・健康保険、厚生年金保険届出（申請）事務手続き
- ・雇用保険届出（申請）事務手続き
- ・労災保険届出（申請）事務手続き
- ・その他、今後法令の定めによりマイナンバーを記載する必要がある書類

※法律で定められた目的以外でマイナンバーを利用したり、他人に提供したりすることは致しません。

また、国民年金第3号被保険者における事務につきまして、貴方の配偶者及び扶養家族に付された「マイナンバー」もご提供いただく必要があります。

貴方の配偶者及び扶養家族のマイナンバーにつきましては、貴方に、本人確認事務を委託いたします。

別添の「受託同意書兼通知書」に必要事項を記載のうえ、速やかに会社に通知してください。

受託同意書兼通知書

私は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律により付与された、私の配偶者及び扶養家族の個人番号（以下「マイナンバー」といいます。）について、私が、当該配偶者及び扶養家族（以下「本人」といいます。）の本人確認事務（以下単に「本人確認」といいます。）を行うことを、貴社より受託いたします。

また、本人から提示されたマイナンバーの本人確認については、本人の通知カードまた個人番号カードを目視するなどの方法によりこれを行い、当該配偶者及び扶養家族のマイナンバーを以下に記載いたします。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

⑩

続柄	氏名	マイナンバー	本人確認の有無
本人			確認済 未

<配偶者・扶養家族のマイナンバー記載欄>

続柄	氏名	マイナンバー	本人確認の有無
配偶者			本人確認済 未
			本人確認済 未