一 般 用

マイナンバー届出書

＊　記載いただいた情報は、源泉徴収票（または支払調書）作成に使用いたします。

その旨ご承知おきいただき、同意のうえ、記載願います。　　渋　川　市

支払を受ける者	記入日	令和　　年　　月　　日	関係所属	会計課	
	（カナ）		確認	入力	確認
	氏　名				
	所属分団				
	住　所 ＊住民登録地	〒			
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　生			
	電話番号	（　　）			
	個人番号				

※裏面に支払を受ける者の番号が確認できるもの（「個人番号カード」等のコピー）を貼付願います。

関係所属使用欄		
所 属 名	危機管理室　　令和　　年　　月　　日 受	
本人確認 ・「レ点」等記載 ＊「1」また「2」、いずれかにて確認 ＊「2」については①②の両方とも確認が必要	1	□　個人番号カード
	2	①　身元確認 □運転免許証　□パスポート　□その他（番号法施行規則第3条第5項による）
		②　番号確認 □通知カード　□個人番号付き住民票　□その他（　　）