

# マイナンバー届出書

渋川市長様

給与、報酬・料金等の支払を受けるにあたり、マイナンバー(個人番号)を届け出ます。

支払を受ける者	記入日	年	月	日	担当所属	会計課	
	(カナ)				確認	入力	確認
	氏名						
	住所 *住民登録地	〒					
	生年月日						
	電話番号						
	個人番号						

※番号が確認できるもの(「マイナンバーカード(個人番号カード)」等のコピー)を貼付願います。

のりしろ	のりしろ
------	------

## 【番号確認書類(マイナンバーカードなど)のコピー貼付場所】

■マイナンバーカードは両面コピー

■通知カードは表面コピー



(住民票の写しなど大きいものは、貼らずに添付で構いません)

担当所属使用欄					
所属名	危機管理室	担当者名		受付年月日	
初回支払予定日			支出科目(○)	1報酬 7報償費 12委託料(他 節 )	
本人確認 ・要「✓」記入 *「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	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード)			
	2	① 身元確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )			
		② 番号確認 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号付き住民票 <input type="checkbox"/> その他( )			