雇用保険被保険者個人番号(マイナンバー)提供書

労働保険事務組合 うきは市商工会　 行

（事業所）

（代表者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 事由 |
| ○ | 記入例○○　〇〇 | 男・女 | 昭和・平成 | 年3 | 月　3 | 日12 | 新規・変更・喪失 |
| 個人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 事由 |
| 1 |  | 男・女 | 昭和・平成 | 年 | 月　 | 日 | 新規・変更・喪失 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 事由 |
| 2 |  | 男・女 | 昭和・平成 | 年 | 月　 | 日 | 新規・変更・喪失 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 事由 |
| 3 |  | 男・女 | 昭和・平成 | 年 | 月　 | 日 | 新規・変更・喪失 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 事由 |
| 4 |  | 男・女 | 昭和・平成 | 年 | 月　 | 日 | 新規・変更・喪失 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NO. | 雇用保険被保険者氏名 | 性別 | 生年月日 | 事由 |
| 5 |  | 男・女 | 昭和・平成 | 年 | 月　 | 日 | 新規・変更・喪失 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※個人情報漏洩のため、個人番号提供書のFAX及び郵送での提出はできません。