

柏環廢第292号
平成28年3月22日

柏市廢棄物処理清掃審議会委員各位

柏市長 秋山浩保

個人番号（マイナンバー）の提供について（お願い）

個人番号（以下「マイナンバー」という。）制度が平成28年1月から開始されたことに伴い、マイナンバーを提供していただく必要があります。つきましては、下記の内容をご確認いただき、提出していただきますようお願いいたします。

記

1 マイナンバーの利用目的

- (1) 源泉徴収関連事務
- (2) 公務災害・労災保険関連事務

2 マイナンバーの利用範囲

提供いただくマイナンバーの利用は、柏市長、柏市教育委員会、柏市水道部、柏市消防局で、1に掲げる目的の範囲内で行います。

3 提出書類

個人番号台帳兼届出書（別紙様式）

【添付書類】

（添付し、別紙様式の確認欄に併せてレを記入してください）

○番号確認書類（下記のいずれか1つの写し）

- ・個人番号カード
- ・通知カード
- ・個人番号が記載された住民票の写しまたは住民票記載事項証明書

○本人確認書類（下記のいずれか1つの写し）

- ・個人番号カード
- ・身体障害者手帳
- ・運転免許証
- ・精神障害者保健福祉手帳
- ・運転履歴証明書
- ・在留カードまたは特別永住者証明書
- ・パスポート（旅券）
- など

(※官公庁から発行された書類等で、氏名及び生年月日又は住所の記載があり、顔写真が付いているもの)

上記の本人確認書類を有していない場合は、以下のうちいずれか2つの写し

- ・健康保険被保険者証
- ・年金手帳

(発行後6ヶ月以内の下記の書類)

- ・印鑑登録証明書
- ・住民票
- ・納税証明書
- ・住民記録事項証明書
- ・国税，地方税，社会保険料，公共料金の領収書 など

4 提出先

下記担当まで提出してください。

5 提出期限

平成28年4月28日(木)

6 お問い合わせ先

事務局 柏市環境部廃棄物政策課廃棄物政策担当 小谷

電話 04-7167-1140

FAX 04-7163-3728

E-mail info-hkbt@city.kashiwa.lg.jp

個人番号台帳兼届出書

住所 〒 -					
氏 フリガナ	名	生年月日	個人番号		添付確認欄
					<input type="checkbox"/> 番号確認書類
					<input type="checkbox"/> 本人確認書類

【利用目的】

- (1) 源泉徴収関連事務
- (2) 公務災害・労災保険関連事務

添付したものに
しを記入し
てください

【利用範囲】

柏市長, 柏市教育委員会, 柏市水道部, 柏市消防局での【利用目的】内における利用

【添付書類】

○番号確認書類

下記のいずれか1つの写し

- ・個人番号カード
- ・通知カード
- ・個人番号が記載された住民票
- ・個人番号が記載された住民票記載事項証明書

○本人確認書類

下記のいずれか1つの写し(写真付身分証明書)

- ・個人番号カード
- ・運転免許証
- ・運転経歴証明書
- ・パスポート(旅券)
- ・身体障害者手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳
- ・療育手帳
- ・在留カードまたは特別永住者証明書 など

※官公庁から発行された書類等で、氏名及び生年月日又は住所の記載があり、顔写真が付いているもの

上記の本人確認書類を有していない場合は、下記のいずれか2つの写し

- ・健康保険被保険者証
 - ・年金手帳
- (発行後6ヶ月以内の下記の書類)
- ・印鑑登録証明書
 - ・住民票
 - ・住民記録事項証明書
 - ・納税証明書
 - ・国税, 地方税, 社会保険料, 公共料金の領収書 など

受領印
受付担当者 印

【事務処理欄】

番号確認・本人確認を担当課で行った場合に記入すること(写しの添付があった場合は記入不要)

下記□にチェックを入れ、確認を行った書類を記入

- 番号確認書類()
- 本人確認書類()

確認日	
確認担当者印	

【記載例】
個人番号台帳兼届出書

【報酬支払者】
平成〇△年〇月△日

住所 〒277-8505 柏市柏5-10-1					
氏名 フリガナ カシワ 名 タロウ 姓 柏	生年月日 S40.1.1	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 8 7			添付確認欄 <input type="checkbox"/> 番号確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認書類

【利用目的】

- (1) 源泉徴収関連事務
- (2) 公務災害・労災保険関連事務

個人番号については、通知カード等から正確に記入してください。

添付書類を添付の上、「レ」を記入してください。

添付したものに「レ」を記入してください

【利用範囲】

柏市長, 柏市教育委員会, 柏市水道部, 柏市消防局での【利用目的】内における利用

【添付書類】

○番号確認書類

下記のいずれか1つの写し

- ・個人番号カード
- ・通知カード
- ・個人番号が記載された住民票
- ・個人番号が記載された住民票記載事項証明書

○本人確認書類

下記のいずれか1つの写し(写真付身分証明書)

- ・個人番号カード
- ・運転免許証
- ・運転経歴証明書
- ・パスポート(旅券)
- ・身体障害者手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳
- ・療育手帳
- ・在留カードまたは特別永住者証明書 など

※官公庁から発行された書類等で、氏名及び生年月日又は住所の記載があり、顔写真が付いているもの

上記の本人確認書類を有していない場合は、下記のいずれか2つの写し

- ・健康保険被保険者証
 - ・年金手帳
- (発行後6ヶ月以内の下記の書類)
- ・印鑑登録証明書
 - ・住民票
 - ・住民記録事項証明書
 - ・納税証明書
 - ・国税, 地方税, 社会保険料, 公共料金の領収書 など

受領印
受付担当者 印

【事務処理欄】

番号確認・本人確認を担当課で行った場合に記入すること(写しの添付があった場合は記入不要)

下記□にチェックを入れ、確認を行った書類を記入

- 番号確認書類()
- 本人確認書類() ()

確認日	
確認担当者印	