

個人番号届

(健康保険組合用)

部	長	課	長	主	任	係

事業所記号	0	0	7	7
-------	---	---	---	---

記入例

利用目的	当健保組合は、被保険者及び被扶養者の個人番号を、番号法別表第1の第2項「健康保険法による保険給付の支給又は保険料等の徴収に関する事務」において利用する。
------	--

対象者	番号	フリガナ	デンシ コウジ	続柄	生年月日	
	12345	氏名	電子 浩二	次男	昭和 平成 令和	29年 1月 14日
		個人番号	〇〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇	個人番号(12ケタ)をご記入ください。		

対象者	番号	フリガナ	カミナリモン タロウ	続柄	生年月日	
	12346	氏名	雷門 太郎	本人	昭和 平成 令和	58年 2月 3日
		個人番号	〇〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇	個人番号(12ケタ)をご記入ください。		

対象者	番号	フリガナ	カミナリモン ミツコ	続柄	生年月日	
	12346	氏名	雷門 光子	妻	昭和 平成 令和	63年 10月 22日
		個人番号	〇〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇	個人番号(12ケタ)をご記入ください。		

対象者	番号	フリガナ		続柄	生年月日	
		氏名			昭和 平成 令和	年 月 日
		個人番号				個人番号(12ケタ)をご記入ください。

対象者	番号	フリガナ		続柄	生年月日	
		氏名			昭和 平成 令和	年 月 日
		個人番号				個人番号(12ケタ)をご記入ください。

事業所所在地	〒 111 - 8530		
事業所名称	東京都台東区雷門1-13-8		
事業主氏名	東京電子機械株式会社		
電話	03 (3843)	1455	印

受付年月日