

(別紙)

社名：

代表者名： 殿

マイナンバー利用に関する同意書

標記につき、貴社が、私のマイナンバー（扶養家族を有する場合はそのマイナンバーも含む）に関して下記の目的で利用することに同意いたします。

- (ア) 給与所得・退職所得の源泉徴収票作成事務
- (イ) 健康保険・厚生年金保険届出事務
- (ウ) 国民年金の第3号被保険者の届出事務（社員の配偶者に係る個人番号関係事務）
- (エ) 雇用保険届出事務

平成 年 月 日

社員氏名 \_\_\_\_\_ 印