

# マイナンバー届出書

常務理事	事務長	部長		担当者

被保険者証 記号・番号	—	被保険者氏名	
----------------	---	--------	--

今回届出が必要な方の氏名とマイナンバーを記入してください。

氏名	本家区分	マイナンバー											
	本人・家族												
	本人・家族												
	本人・家族												
	本人・家族												
	本人・家族												

大阪府電設工業健康保険組合 理事長 様

上記のとおり届出がありましたので提出します。	
所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	<div style="text-align: right;">年 月 日提出</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">( ) 番</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">⑩</div>

-----  
受付日付印