

雇用保険被保険者個人番号提供書

労働保険事務組合新発田商工会議所 行

提出日	年 月 日
住 所	
事業所名	
代表者名	
事業所TEL	

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							
No.	雇用保険被保険者氏名	性 別	生 年 月 日				事 由
6		男 ・ 女	昭和 ・ 平成	年	月	日	新規 ・ 変更 ・ 喪失
個人番号							

個人番号（特定個人情報）提供のお願い

労働保険委託事業所 各位

労働保険事務組合
新発田商工会議所
会頭 佐藤 哲也

労働保険事務組合新発田商工会議所は、番号法に基づき、下記の使用目的のため、貴社の従業員の個人番号（特定個人情報）の提供をお願いすることとなりました。

記載の使用目的以外で貴社の従業員の個人番号（特定個人情報）を使用することはありません。個人番号（特定個人情報）の取扱いについては、漏えい、不正利用防止等の観点から番号法に基づく安全管理措置を講じております。

つきましては貴社の雇用保険被保険者の個人番号等を裏面にご記入の上、ご提出くださいますようお願い申し上げます。

記

使用目的

雇用保険関係届出事務

- ① 雇用保険被保険者資格取得届（雇用保険法施行規則様式第 2 号）作成
- ② 雇用保険被保険者氏名変更・喪失届（雇用保険法施行規則様式第 4 号）作成
- ③ 高年齢雇用継続給付受給支給申請書作成
- ④ 育児休業給付金支給申請書作成
- ⑤ 介護休業給付金支給申請書作成

以 上