

マイナンバーは重要な個人情報ですので、
マイナンバー記入後の **F A X** は、**絶対におやめください。**
必ず、**簡易書留、レターパック等、追跡可能な郵便**でお送りください。

労働保険事務組合
(一社) 愛知県建設産業協会 御中

この用紙はあいけん
HPでダウンロード
できます



令和 年 月 日

事業所名

事業主名

雇用保険被保険者個人番号提供書

貴組合に雇用保険届出事務を依頼するにあたり、今回、手続きをお願いする従業員の個人番号（マイナンバー）を下記のとおりお知らせします。

なお、当社において、**マイナンバー通知カード**と**本人確認**（運転免許証・パスポート等）を行いましたので、下記に相違ありません。

注1) 雇用保険の取得・喪失手続きの際（年度更新手続きには不要です）、**手続対象者の個人番号のみを記入してご提出ください。**

注2) 個人番号が不明の場合は、個人番号（マイナンバー）欄に「**不明**」と記入してください。

1	氏名 カタカナで書いてください。→	
	個人番号（マイナンバー）	
2	氏名 カタカナで書いてください。→	
	個人番号（マイナンバー）	
3	氏名 カタカナで書いてください。→	
	個人番号（マイナンバー）	
4	氏名 カタカナで書いてください。→	
	個人番号（マイナンバー）	
5	氏名 カタカナで書いてください。→	
	個人番号（マイナンバー）	

注1) マイナンバー記入後は、**この用紙のお取り扱いには、充分にご注意ください。**

<お送り先> 〒466-0044 名古屋市昭和区桜山町 3-51-2 (一社) 愛知県建設産業協会

注2) お届けいただいたマイナンバーは、当協会にて厳重に管理し、ご依頼の手続き以外には使用いたしません。また、手続き完了後は速やかに破棄し、保管は致しませんのでご了承ください。
— ご不明な点などございましたら 電話 **052-852-6326** までお問合せください。—