②謝金支払に関する支払調書作成のための個人番号（マイナンバー）提出依頼書［1/2ページ］

謝金のお支払にあたり、支払調書の作成ために個人番号が必要となります。大変お手数ではございますが、本紙に必要事項を記載のうえ、下記の個人番号（マイナンバー）確認書類と本人確認書類（※）の写を、返信用封筒（レターパック）に同封の上、ご返送くださいますようお願い申し上げます。セキュリティ確保のため、A-2、B-11、B-12、C-11のいずれか、または弊会事務局にご足労頂ける場合は、A-1、C-01、C-02のいずれかを推奨いたします。

ご連絡をいただきました個人番号は、目的以外では使用せず、外部への不正な流出、漏洩、改ざんから保護するために必要な安全対策を講じ、適切かつ安全に管理いたしますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

**個人番号／マイナンバー　：　□ 郵送します　／　□ 持参します　／　□ 提出いたしません**

（**いずれかに☑を付けてください**。なお、マイナンバー情報をご提出頂けない場合は，

その旨記載した支払調書を税務署に提出することとなります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 　　　  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※：個人番号（マイナンバー）の確認と本人確認は以下のいずれかで行います。

**Ａ- 1：**個人カード（対面）

**Ａ- 2：**個人カードのコピー（郵送）

**Ａ- 3：**個人カードのイメージデータ（オンライン）

**Ｂ-01：**通知カード＋運転免許証又はパスポート（対面）

**Ｂ-02：**通知カード＋健康保険被保険者証＋年金手帳（対面）

**Ｂ-11：**通知カードのコピー＋運転免許証又はパスポートのコピー（郵送）

**Ｂ-12：**通知カードのコピー＋健康保険被保険者証のコピー＋年金手帳のコピー（郵送）

**Ｂ-21：**通知カードのｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ＋運転免許証又はパスポートのｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ（オンライン）

**Ｂ-22：**通知カードのｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ＋健康保険被保険者証のｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ＋年金手帳のｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ（オンライン）

**Ｃ-01：**個人番号の記載された住民票の写＋運転免許証又はパスポート（対面）

**Ｃ-02：**個人番号の記載された住民票の写＋健康保険被保険者証＋年金手帳（対面）

**Ｃ-11：**個人番号の記載された住民票の写＋運転免許証又はパスポートのコピー（郵送）

**Ｃ-21：**個人番号の記載された住民票の写のｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ＋運転免許証又はパスポートのｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ（ｵﾝﾗｲﾝ）

**Ｃ-22：**個人番号の記載された住民票の写のｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ＋健康保険被保険者証のｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ＋年金手帳のｲﾒｰｼﾞﾃﾞｰﾀ(ｵﾝﾗｲﾝ)

**------------------------------------------------------------------**

**「個人カード」または「通知カード＋本人証明書類」のコピーをご提出くださる場合は、**

**いずれも両面コビーを以下に貼付け、弊会よりお届けした返信用レターパックにてご郵送ください。**

**【個人カードまたは通知カード：表面コピー貼付欄】**

②謝金支払に関する支払調書作成のための個人番号（マイナンバー）提出依頼書［2/2ページ］

**【個人カードまたは通知カード：裏面コピー貼付欄】**

**※通知カードのコピーを送付くださる場合は、運転免許証（両面）またはパスポート（顔写真付ページ）のコピー貼付もお願いいたします（別紙でのご提出も可）。**

**----------以下(A)～(C)にご記入くださいますよう、お願い申し上げます。----------**

1. **ご 所 属：**

**ご 芳 名：**

**(B) ご自宅ご住所：**

**※翌年1月末迄に支払調書をご自宅宛郵送いたしますので、今回ご記入いただいたご住所に変更がある場合は、速やかに本会事務局宛メールにてお知らせください。**

**TEL：　　　　　　　　　　　　　E-mail：**

**(C) 謝金振込銀行口座　口座名義：　　　　　　　　　　（ﾌﾘｶﾞﾅ）**

**銀 行 名：　　　　　　　　　　 支 店 名：**

**口座種類：（普通／当座）　　　　口座番号：**