

(大阪産業機械工業健康保険組合)

健康保険 被保険者 個人番号(マイナンバー)届出書  
被扶養者

常務理事	事務長	部長	係長	係

健康保険被保険者証	
記号	番号
9999	123

被保険者の氏名		性別	生年月日	個人番号(マイナンバー)										備考		
(氏) 健保	(名) 太郎	男	昭和51年10月20日 平成	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	6	5	

被扶養者の氏名		性別	生年月日	個人番号(マイナンバー)										備考		
(氏)	(名)	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日													
(氏)	(名)	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日													
(氏)	(名)	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日													
(氏)	(名)	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日													
(氏)	(名)	男・女	昭和 平成 令和 年 月 日													

令和 年 月 日提出

事業所所在地	〒530-0012
事業所名称	大阪府大阪市北区芝田22-88-100
事業主氏名	産業機械株式会社
電話番号	06 (6372) 5501

受付日付印

【個人番号の利用目的について】  
当健康保険組合は、被保険者及び被扶養者の個人番号を番号法別表第1の第2項の利用範囲において利用します。