

令和 年 月 日

様

公益社団法人高知県看護協会

### マイナンバー（個人番号）の提供のお願い

番号法の施行に伴い、支払調書の作成事務のために、マイナンバー（個人番号）をご提供いただく必要があります

つきましては、お手数ですが、下記の枠線内に「通知カード」または「個人番号カード」のコピー（両面）及び「本人確認資料」（運転免許証、旅券等官公署から発行された書類その他これに類する書類であって、写真の表示等の措置があるもの又はその写し）を貼り付け、当日、ご持参くださいますようお願いいたします。

個人番号利用目的は以下のとおりとします。

- 報酬等の支払調書作成事務

#### 「通知カード」または「個人番号カード」(両面)

(貼付欄)

#### 「本人確認資料」（個人番号カードの場合は不要）

(貼付欄)

(報酬支給対象者用)