7·17/10													
	常務理事	事務長	主 任	担 当									
決裁													

ルネサス健康保険組合御中(送付先は、下記参照)

## 健康保険 個人番号(マイナンバー)届

事業所名 (任継・特退の方は記入不要)     日中の連絡先 電話番号       土 所属     国際	提出日	令和	年		月	日														
一	本情報						0)記	入は不	要	です。										
近日   1		被任	录険者証 ■	Eの記	.号•番	号			4 ;	被保険	者	フリカ゛ナ								
大名   1. 個人番号(マイナンバー)を記入後は、正し(記入されているかをマイナンバーカード等で再度確認して下さい。   2. 個人番号(マイナンバー)を記入後は、正し(記入されているかをマイナンバーカード等で再度確認して下さい。   2. 個人番号が通知されたため(新規取得)   2. 個人番号が変更になったため(新規取得)   3. その他(	記号																			
(本)   (***********************************	I	事業	<b>.</b> 所名(作	<b>上継・</b> 4	持退0	方は	記入っ	下要)						E	中の	連絡を	七電	話番号		
業員番号	± z																			
次事業所コードは、事業所健保担当者が記入   ※個人番号(マイナンバー)を記入後は、正しく記入されているかをマイナンバーカード等で再度確認して下さい。   ※個人番号   ※個人番号   ※個人番号が通知されたため(新規取得)   2、個人番号が変更になったため   3、その他(	□ <b>□</b>				/					·										
(ログロット)   (	(右詰め)							コー	ード			<b>※</b> 事	事業所	コート	は、	事業所	健保!	担当者:	が記入	
氏名	出内容		**	個人。	悉号(-	マイナン	/バ <b>ー</b> `	)を記り	(後)	け 正し	く記	入されて	いろかる	シマイ	ナンノ	<b>ヾ</b> ーカー	-ド筌で	重度確	認して下	さい
田田理由   1. 個人番号が通知されたため(新規取得)   2. 個人番号が変更になったため   3. その他(			^	四八日	H 7 (	177	,	7 2 1117	N/X	Ta, EU			V 10/10	. \ -1	1	. , ,	1.41	<b>一丁/文</b> ] E		C4.9
個人番号マイナンバー)	フリガナ											続枘								
個人番号 マイナンバー)  「現力 で	氏名										生	年月日	昭和	<u>:</u> П • <u>г</u>	区成	<ul><li>令和</li></ul>		年	月	日
フリガナ	個人悉号										F	山珊山							f規取得	1)
大名   生年月日   昭和・平成・令和   年   月   日   個人番号   ですかいにの   2、個人番号が通知されたため(新規取得)   2、個人番号が適知されたため(新規取得)   2、個人番号が変更になったため   3、その他(																変更に	こなっ	たため		)
任名   生年月日   昭和・平成・令和   年   月   日   日   日   日   日   日   日   日   日	コリガナ											体拓			1					
個人番号 マイナンバー)  「田出理由 (いずれかに〇) コリガナ  「株柄  「生年月日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	フリカラ											<b>杉</b> 元作円								
個人番号 マイナンバー)	氏名										生	年月日	昭和	<u>.</u> П • <u>г</u>	区成	<ul><li>令和</li></ul>		年	月	日
(マイナンバー)	個人番号										屈	出 押 山							f規取得	:)
氏名 生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 個人番号 (マイナンバー)															-	変更(	こなっ	たため		)
氏名	フリガナ											结城			1					
個人番号マイナンバー)    I	79747											สดินากม								
個人番号 マイナンバー)  (**アナンバー)  (**アナン	氏名										生	年月日	昭和	<u>Π • </u> 2	区成	<ul><li>令和</li></ul>		年	月	日
(ハデれかにの) 3. その他( 3.	個人番号	<u>.</u>									届	出理由			-				f規取得	1)
1. 個人番号(マイナンバー)を記入後、マイナンバーカード等で個人番号(マイナンバー)が正しく記入されていることを再度確認して下さい。 2. 複数人の個人番号(マイナンバー)を届出する際は、個人番号(マイナンバー)の入れ違いが起きないよう注意して下さい。 3. 個人番号(マイナンバー)の登録には届出が健保に届いてから3営業日(土日祝、大型連休を除いて3日間)程度要します。 届出後すぐにマイナ保険証を利用される際は、事前にマイナポータルで健康保険の資格情報が正しく表示※されることをご確認下さい。 ※ 保険者名:ルネサス健康保険組合 記号:数字3桁 番号:数字1~7桁   ***  **  **  **  **  **  **  **  **	マイナンバ	—)									(k)	ずれかに○)				多更 [	こなつ	(C/C&)		)
※保険者名:ルネサス健康保険組合       記号:数字3桁       番号:数字1~7桁 <b>送付先&gt;</b> [注]郵便は、必ず書留でお願い致します。       送付先 [社外郵便]         一般被保険者       社外郵便[注]: 〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-29 社会保険労務士法人なんの木事務所         社外郵便[注]: 〒187-8588 東京都小平東上水木町5-20-1	個人番号 (マイナンバ <b>注意事項</b> 1. 個人番 2. 複数 <i>)</i> 3. 個人看	一)   	番号(マ/	イナン ー) の登	バー)? 登録に	を届出すは届出	トる際 が健促	は、個/ 呆に届い	人番ハて	寺号(マイ から3営	届いき	出理由 ポポかに〇) (マイナン バー)の ) 1 (土日初	1. 個 2. 個 3. そ バー)か 入れ違い 、大型	国人番目の他 ドロック エロッド あままれる ままま かままま かままま かままま かままま かままま かままま か	号か ( 記 く 記 な に に た に	が通知されていまう注 て3日間	された。 こなっ。 いること 意して 見り程度	ため(親 たため たため でを再度 できい。 できいま	f規取得 確認して す。	下さい。
加入区分 送付先 [社外郵便]													険の貸	格情報	設力・山	こしく表え	示※さ	れること	をご確認	トさい。
加入区分 送付先 [社外郵便]	(光4)生人	「沙十丁五	加油	.V <b>-1</b> ≥÷	<b>#</b> -1377 ~	ペナン歴史	. \ <i>\$</i> &1	++												
一般被保険者 社会保険労務士法人なんの木事務所 社会保険労務士法人なんの木事務所	医竹龙之			北いりす	首田	こわ順	い致し	ンより。	)			送付約	亡 [社	外郵	更]					
社外郵便[注] · 〒187-8588 東京都小亚市上水木町5-20-1	一般被何	呆険者			1	生外郵	便[注	:] :	₹1	01-006								沂		
ルネサス健康保険組合	任音継	<b>声 特</b> 仮	15月職 4	(保)除	老	生外郵	便[注	: :	₹1	87-858	8	東京都	小平市	上水	本町			21		
			車業配置	诉左₩																<b>△</b> 仕□
東業正正左州 <i>四十</i>	- SHA	TH AN CO																	, 1	文刊日
事業所所在地 受付日	事業所	担当印	事業所名	占称														インプ		,
事業所担当印事業所名称	I		事業主題	<b></b> 毛名															[ ]	,'