

個人番号届磁気媒体総括表

常務理事	事務局長	課長	課長代理	主任	担当者

事業所番号	
-------	--

届出総件数

【備考】

被保険者		件	被扶養者		件	
				合計		件

事業所所在地	〒	印
事業所名称		
事業主氏名		
電話番号		

平成 年 月 日 提出

社会保険労務士の 提出代行者氏名		印
---------------------	--	---