年　　月　　日

（内定者）　様

株式会社　□□□□
総務部部長

マイナンバーに関する事前確認のお願い

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

入社後の税金や社会保険の手続きを速やかに行うことを目的として、個人番号（マイナンバー）に関する下記の事項について、入社前に事前にご確認いただきたく、お願い申し上げます。なお、入社日にマイナンバーとともに確認させていただくため、入社前に、弊社にご連絡いただく必要はありません。

敬具

記

1. 確認対象者
・入社されるご本人
・所得税の計算時に扶養する家族
・社会保険（健康保険）の扶養にするご家族

2. 事前の確認事項
①マイナンバー
入社時に確認対象者のマイナンバーがわかるものをお持ちください。
②マイナンバーカードの申請有無
［ 申請・発行済み ／ 申請・発行前 ／ 申請予定なし ］
③マイナ保険証の利用登録（②で申請・発行済みの方のみ）
［ 登録済 ／ 登録未済 ］
※マイナ保険証の利用登録状況は、「マイナポータル」で確認ができます。

3. 本件の問い合わせ先
総務部担当〇〇（電話：　　メール：　　）

以上

※よろしければ、メモ欄としてご活用ください。

		マイナンバー（12桁）	マイナンバーカード発行	マイナ保険証利用登録
ご本人			有 ・ 無	有 ・ 無
ご家族	1人目		有 ・ 無	有 ・ 無
	2人目		有 ・ 無	有 ・ 無
	3人目		有 ・ 無	有 ・ 無
	4人目		有 ・ 無	有 ・ 無