|  |
| --- |
|  |

平成２７年　　月　　日

当社従業員　各位

株式会社○○○○

又は個人名

**個人番号利用目的通知書**

当社は、貴殿および貴殿の扶養家族の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に定める個人番号をいいます。）を以下の目的で利用いたします。

①　給与所得・退職所得の源泉徴収票作成事務

②　雇用保険届出事務

③　健康保険・厚生年金保険届出事務

④　労働者災害補償保険法に基づく請求に関する事務

⑤　国民年金の第３号被保険者の届出に関する事務

⑥　上記事務に伴う、各書類の所轄官公庁への提出

なお、上記処理につき、当方では下記に委託しており、貴殿及び扶養家族の個人番号を下記に提示することを併せてご承諾いただきますようお願いいたします。

①及び⑥の業務

　委託先　　○○会計事務所（当方の委託先）

　再委託先　○○○株式会社（○○会計事務所の再委託先）

②から⑥の業務

　委託先　　○○○○社会保険労務士事務所（当方の委託先）

　再委託先