

常務理事	事務長	課長	係長	扱者

健康保険 個人番号登録届(被保険者用)

① 事業所記号												
被 保 険 者 1	② 被保険者 番号		③ 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号											
被 保 険 者 2	② 被保険者 番号		③ 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号											
被 保 険 者 3	② 被保険者 番号		③ 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号											
被 保 険 者 4	② 被保険者 番号		③ 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号											
被 保 険 者 5	② 被保険者 番号		③ 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成	年	月	日	⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号											

年 月 日 提出

受付日付印

事業所 所在地	〒 ー
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

社会保険労務士の提出代行者

--

常務理事	事務長	課長	係長	扱者

健康保険 個人番号登録届(被保険者用)

① 事業所記号		9	9	9	9																	
被 保 険 者 1	② 被保険者 番号	9999		③ 氏名	(フリガナ) ケンボ (氏) 健保				(名) ハナコ 花子				④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成	0	0	0	0	0	0	⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3									
被 保 険 者 2	② 被保険者 番号			③ 氏名	(フリガナ) (氏)				(名)				④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成							⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号																					
被 保 険 者 3	② 被保険者 番号			③ 氏名	(フリガナ) (氏)				(名)				④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成							⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号																					
被 保 険 者 4	② 被保険者 番号			③ 氏名	(フリガナ) (氏)				(名)				④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成							⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号																					
被 保 険 者 5	② 被保険者 番号			③ 氏名	(フリガナ) (氏)				(名)				④ 生年 月日	5. 昭和 7. 平成							⑤ 性別	男・女
	⑥ 個人番号																					

年 月 日 提出

受付日付印

事業所 所在地	〒 220 - 0004 横浜市中区〇〇町 3 - 2 - 1
事業所名称	××興産(株)
事業主氏名	代表取締役 〇〇 △△男
電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 番

社会保険労務士の提出代行者