

2

第10号の2 (第14条の2、附則第1条の3関係) (第1面)

個人番号登録・変更届

標準  
字体

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

(必ず第2面の注意事項を読んでから記載してください。)

帳票種別

10701

1. 届出区分

1 (1 新規)  
2 (2 変更)

2. 個人番号

[Empty box for individual number]

3. 変更前個人番号

[Empty box for previous individual number]

4. 被保険者番号

[Empty box for insured number]

日雇労働被保険者番号

[Empty box for daily labor insured number]

5. 氏名 (カタカナ)

[Empty box for name in katakana]

6. 性別

2 (1 男)  
2 (2 女)

7. 生年月日

3-45 3 1 7 (2 大正 3 昭和)  
4 平成 5 令和  
元号 年 月 日

8. 事業所名

[ 福井県教育庁 学校振興課 ]

メモ欄

[Large empty box for memo]

(この用紙は、このまま機械で処理しますので、汚さないようにしてください。)

雇用保険法施行規則第14条の2・附則第1条の3の規定により上記のとおり雇用保険被保険者の個人番号について届けます。

住所 福井市大手 3丁目 17-1

事業主 氏名 福井県教育庁学校振興課

記名押印又は署名  
印

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

電話番号 0776-20-0565

社会保険 労務士 記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		印	

※

備考	[Empty box for notes]
----	-----------------------

※	所長	次長	課長	係長	係	操作者
---	----	----	----	----	---	-----