

各位

増井常夫税理士事務所
税理士 増井常夫

個人番号の提供のご依頼

個人番号及び特定個人情報(以下「特定個人情報等」という。)を利用して下記の税務申告の代理又は代行のため、個人番号の提供をお願いします。

記

- 一 利用目的 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基づく特定個人情報等を利用した税務申告の代理又は代行
- 二 対象税目 所得税
 消費税
 贈与税
 固定資産税
 その他の税目 ()

下記の「本人・扶養親族等個人番号一覧表」にご本人及びご家族(扶養親族等)の個人番号等を確認のうえご記入いただき、ご本人の番号確認書類※1(原本)及び身元確認書類※2(原本)と一緒にご持参いただくか、又は、写しをご添付お願いします。

本人・扶養親族等個人番号一覧表

私及び私の扶養親族等の個人番号は以下のとおりです。

本人・扶養親族等(控除対象配偶者・控除対象扶養親族・年少扶養親族・事業専従者等)

氏名	続柄	性別	生年月日	個人番号
フリガナ	本人	男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
フリガナ		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
フリガナ		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
フリガナ		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
フリガナ		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
フリガナ		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	

※本書及び提供した番号確認書類の写しは、貴事務所の特定個人情報取扱規程に基づいて切断破砕処理されることを承諾します。

本人自署押印 _____ ㊟

《事務所処理欄》

	日付	確認者	※1 番号確認書類	※2 身元確認書類
取得			個人番号カード (提示・写し※両面) 通知カード (提示・写し) その他()	個人番号カード (提示・写し※両面) 運転免許証 (提示・写し) その他()
解約・停止			(提示・写し)	(提示・写し)
廃棄予定				

マイナンバー制度をご理解のうえ、マイナンバー提供を拒否される場合は、下記にご署名くださいますようお願いいたします。

※マイナンバー提供の拒否確認

私は、増井常夫税理士事務所から通知された法令に基づく利用目的について内容を確認した結果、マイナンバーの提供について拒否します。本マイナンバー提供の拒否により、私が被る一切の不利益について理解し、増井常夫税理士事務所に対して損害賠償等の法的措置を行うことはいたしません。

令和 年 月 日

自署押印 _____ ㊞