# 個　人　番　号　報　告　書

２号紙

| 認　定　番　号 | |
|---|---|

地方公務員災害補償基金

**東京都**　支部長　殿

下記のとおり個人番号を報告します。

年　　月　　日

報告者の住所

フリガナ
氏　　名

（自署又は押印 ）

年　　月　　日生（　　歳）

所 属 団 体 名
所 属 部 局 名

個 人 番 号

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

〔注意事項（２号紙）〕

1　この様式は、地方公務員災害補償法（昭和42年法律第121号）第28条の２第１項各号のいずれにも該当することとなった場合に提出すること。

2　個人番号は、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（平成25年法律第27号）第２条第５項に規定する個人番号を記入すること。

3　年月日の記載には元号を用いる。