

基礎年金番号等の提供に関する同意書

公立学校共済組合宮城支部においては、基礎年金番号等の提供について、下記のとおり取扱います。個人型確定拠出年金（確定拠出年金法（平成13年法律第88号。以下「法」という。）第2条第3項に定める個人型年金をいう。以下同じ。）に加入を希望する組合員は、下記の内容について同意した上で、署名・捺印をお願いします。

記

1 提供目的

個人型確定拠出年金に関する事務運営に当たって、組合員が所属する官公署（以下「官公署」という。）が法及び法第56条に定める個人型年金規約に基づく次に掲げる事務を遂行するために必要な範囲で行う照会に回答する方法により、組合員の基礎年金番号等を当該官公署に提供することがあります。

- イ 法第62条第1項の規定による申出にあたって添付を要する確定拠出年金法施行規則（平成13年厚生労働省令第175号。）第39条第2項に掲げる書類の作成
- ロ 同規則第45条第1項及び同条第2項の規定による届出書の作成
- ハ 法第71条に規定する個人型確定拠出年金加入者の掛金の源泉控除の実施

2 当該情報の取扱いに関する照会先

公立学校共済組合宮城支部（福利課内）給付班
電話番号 022-211-3676・3677

上記の取扱いについて同意します。

令和 ○年10月 8日

住 所 宮城県仙台市青葉区本町△丁目○-□

氏 名 福 利 太 郎 ⑩

職員番号 □□□□□□□□□□

※ この書類は、基礎年金番号を確認できる書類（年金手帳の写し等）が添付出来ない場合に提出すること。

所属收受印



※各所属の受付印を押印