

基礎年金番号等の提供に関する同意書

公立学校共済組合香川支部においては、基礎年金番号等の提供について、下記のとおり取り扱います。下記の内容について同意いただいた上で、署名等をお願い申し上げます。

記

1. 提供目的

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。）に関する事務運営に当たって、組合員が所属する公署（以下「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以下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公署に提供することがあります。

（1）事業主証明書の作成

- ・法第 62 条第 1 項の規定による申出に当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

（2）第 2 号加入者の届出書（事業主取りまとめ）兼第 2 号加入者に係る事業主の証明書の作成

- ・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

（3）給与天引きを実施する場合

- ・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

公立学校共済組合香川支部

電話番号（内線）：087-832-3792（内線 5 3 7 2）

上記の取扱いについて同意します。

令和 年 月 日

住 所 _____

組合員証番号(職員番号) _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

氏 名 _____