

基礎年金番号等の取得及び利用の取扱いに関する同意書

香川県においては、基礎年金番号等の取得及び利用について、下記のとおり取り扱います。下記の内容に同意いただいた上で、署名等をお願い申し上げます。

記

1. 利用目的

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、以下に掲げる事項について、当該目的の達成に必要な範囲で個人情報を取得し、利用いたします。

(1) 基礎年金番号等の取得

当県の照会に基づき、公立学校共済組合香川支部から、本人の基礎年金番号等の提供を受けます。

(2) 基礎年金番号等の利用

(1) の方法により取得した本人の基礎年金番号等について、法及び法第 56 条に定める個人型年金規約に基づき、

(ア) 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

(イ) 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

(ウ) 給与天引きの実施

・ 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
に関する個人型確定拠出年金事務に必要な範囲で基礎年金番号等を利用いたします。

2. 当該情報の取扱いに関する照会先

香川県教育委員会事務局健康福利課 総務・健康福利グループ

電話番号（内線）：087-832-3789（内線 5 3 7 1）

上記の取扱いについて同意します。

令和 年 月 日

住 所 _____

職員番号 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

氏 名 _____