|  |
| --- |
| **マイナポータル不開示設定／解除申請書** |
|  マイナンバー制度では、ＤＶ・虐待等の被害を受けて避難されている方については、その所在地につながる情報（所在の都道府県名又は市町村名）を秘匿することが可能です。 秘匿を希望される方又はマイナンバーの変更等が完了し秘匿の解除を希望される方は、本申請書を所属所共済組合事務担当課を通じてご提出ください。 |
| **不開示の設定／解除対象者** |
| 組合員等記号・番号 | 対象者氏名 | 組合員との続柄 | 設定／解除 |
|  ― |  |  | 設定 ・ 解除 |
|  |  | 設定 ・ 解除 |
|  |  | 設定 ・ 解除 |
|  |  | 設定 ・ 解除 |
|  |  | 設定 ・ 解除 |
| **申 請 者 欄** |
|  ※ 該当する方に○を付けてください。 設定時  ■避難先市町村に住民票を移して（ いる ・ いない ） ■住民基本台帳事務におけるＤＶ等支援措置の対象者で（ ある ・ ない ） 解除時  ■マイナンバーの変更が完了（ した ・ していない ） ■マイナポータルの代理人設定を解除（ した ・ していない ）又は（ 元々設定していない ） 上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 申請者氏名  |
|  |
| **所 属 所 証 明 欄** |
|  上記の記載事項について、事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 職 名印 氏 名 |

**※設定／解除対象者と申請者が異なるときは、両者の関係が確認できるもの（戸籍謄本等）を添付**

課 長

課長補佐

主幹･係長

係

関係職員

**※マイナンバーを変更したときは、組合員申告書又は被扶養者申告書も提出**

課 長

課長補佐

主幹･係長

係

関係職員