

教職第 8 3 2 - 1 号
平成 3 0 年 1 2 月 4 日

各市町村立小・中特別支援学校長 様

埼玉県教育局教育総務部教職員課長

平成 2 9 年度の税制改正に伴う配偶者の個人番号提出について（依頼）

給与支給事務について、日頃格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

平成 2 9 年度の税制改正に伴い、新たに個人番号の提出が必要となった配偶者について、下記のとおり各教育事務所宛て提出をお願いします。

記

1 対象者

配偶者特別控除の適用を受ける職員の配偶者（**既に提出したものを除く**）

（合計所得金額が 1, 0 0 0 万円以下の職員と生計を一にする配偶者で合計所得金額が 3 8 万円超 1 2 3 万円以下の適用を受ける職員の配偶者）

2 提出書類

（1）個人番号提出表（別紙 1）

※必ず正副 2 枚作成し、副本を保管してください。

（2）個人番号記入シート（別紙 2）

※学校で控えを保管する必要はありません。また、提出前に以下の点を確認してください。

- ・続柄、生年月日、フリガナが記載されているか。
- ・所属コード、職員番号、個人番号が読み取れるか。

3 提出先

各教育事務所 総務・給与担当

4 提出期限

各教育事務所の定める時期

担当：給与管理担当

電話：048-830-6671

(別紙 1)

事務 所 使 用 欄	(収受印)

所属所名・所属所コード

個人番号提出票

文書記号・番号 提出年月日	第	号	平成	年	月	日
提出者職名・氏名 (取扱者職名・氏名)	職名		氏名			

	氏 名 職員番号 (ゴム印)	本人 ※	扶養親族氏名 (続柄)	扶養親族氏名 (続柄)	扶養親族氏名 (続柄)
1			()	()	()
2			()	()	()
3			()	()	()
4			()	()	()
5			()	()	()
6			()	()	()
7			()	()	()
8			()	()	()
9			()	()	()
10			()	()	()

※ 本人分を提出する場合は「○」を、扶養親族分を提出する場合は、「氏名(続柄)」を記入。
扶養親族分のみを提出する場合でも「氏名 職員番号」欄のゴム印は必要です。

教育事務所の収受印押印後、写しを所属所控えとして保管してください。

(別紙2)

1	5	6	11
(ゴム印使用)	所属所名・所属所コード		氏名・職員番号

個人番号記入シート

提出年月日 平成 年 月 日

続柄	続柄コード	個人番号									
本人	00										

○配偶者特別控除の適用を受ける配偶者の個人番号等を記入してください。
○配偶者、扶養親族の個人番号は職員自身が確認を行うことになっています。

続柄※	続柄コード※	フリガナ		個人番号									
		氏	名										
生年月日	M・T・S・H 年 月 日												

続柄※	続柄コード※	フリガナ		個人番号									
		氏	名										
生年月日	M・T・S・H 年 月 日												

続柄※	続柄コード※	フリガナ		個人番号									
		氏	名										
生年月日	M・T・S・H 年 月 日												

続柄※	続柄コード※	フリガナ		個人番号									
		氏	名										
生年月日	M・T・S・H 年 月 日												

続柄※	続柄コード※	フリガナ		個人番号									
		氏	名										
生年月日	M・T・S・H 年 月 日												

※続柄コード一覧表

続柄	コード
夫	01
妻	02

※続柄コード、フリガナ、
生年月日の記入漏れがない
か提出前に確認してくださ
い。