別紙　3

自身の個人番号に相違ない旨の申立書

宮城県市町村職員退職手当組合長　　殿

下記の個人番号は私の個人番号に相違ありません。

平成　　年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

生年月日＿＿＿＿＿＿＿年　　月　　日

記

個　人　番　号