市　　　（支払調書作成者　住所地）

　　　　　　殿（支払調書作成者　氏名）

株式会社　　　　　　　（顧問先商号）

代表取締役　　　　　　　　（顧問先代表者）

**個人番号（マイナンバー）ご提供のお願い**

　既にご承知の通り**行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（マイナンバー法）**が平成27年10月5日に施行されたことに伴い、この法律に基づき「不動産の使用料等の支払調書」・「報酬、料金、契約金及び賞金の支払調書」・「配当、剰余金の分配及び基金利息の支払調書」等各種支払調書を作成事務のため、貴殿の個人番号（マイナンバー）をお預かりする必要がございます。

　つきましては、お手数ですが、下記の枠線内に「通知カード」または「個人番号カード」（両面）のコピーを貼付け、個人番号をご提供いただきますようお願い申し上げます。

　大変お手数をおかけし恐縮ではございますが、事情ご賢察の上、ご協力をお願い致します。

（貼付欄）

令和　　　年　　　月　　　日

提出した写しは、原本と相違ないことを証明します

氏名　　　　　　　　　　　印

　※税務支払調書の作成に関して、以下の事業所に委託しております

　　所在地：愛知県知立市長田1-11

　　事業所：税理士法人スマッシュ経営　法人番号：1180305005080