平成　　年　　月　　日

**マイナンバーの提供を受けられなかった経過書**

　　　　　税務署　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

今回、マイナンバーの提供を下記の方から受けられませんでしたので、その経過等を下記に記載いたします。

【マイナンバーの提供を受けられなかった方の氏名、住所、連絡先、属性】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 属性 | ・社員　・報酬支払先　・株主　・不動産所有者　・その他（　　　　　） |

【マイナンバーの提供を依頼した最初の年月日、送付文書等】

|  |
| --- |
| 最初の年月日送付文書： |

【マイナンバーの提供を受けられなかった理由等】

|  |
| --- |
|  |

【その後の当社の対処】

|  |
| --- |
|  |

以上