

## 報告者控

別記様式（第三条第三項関係）

受付日	令和5年8月4日
受付番号	706251274019

## 報告書

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第29条の4第1項の規定により、次のとおり報告します。

令和5年8月4日

個人情報保護委員会 殿

報告者の氏名又は名称 吉羽社会保険労務士事務所  
住所又は居所 静岡県沼津市宮町32番地

1. 報告種別（該当する□に印を付けること。）

新規又は続報の別：□ 新規     続報    前回報告：令和5年6月26日  
速報又は確報の別：□ 速報     確報

2. 報告をする個人番号利用事務等実施者（以下「報告者」という。）の概要

組織区分	<input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人等 <input type="checkbox"/> 地方公共団体等 <input checked="" type="checkbox"/> 事業者													
報告者の氏名 又は名称	(フリガナ) ヨシハ シヤイクイホウムシムシヨ 吉羽社会保険労務士事務所													
法人番号（13桁）														
業種・業種番号	社会保険労務士										7	2	5	1
報告者の住所 又は居所	静岡県沼津市宮町32番地													
代表者の氏名 (報告者が法人等 の場合に限る。)	(フリガナ) ヨシハ マサキ 吉羽 雅之													
事務連絡者の氏名	(フリガナ) ヨシハ マサキ 吉羽 雅之													