

マイナンバー記入用紙

(あて先) 富谷市長

教育・保育給付認定及び子育てのための施設等利用給付認定に関する申請に関して、マイナンバーを提出します。

1. 申請児童

氏名	生年月日	マイナンバー
	年 月 日	

2. 申請保護者 ※本人確認書類が必要です。

氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
		年 月 日	

3. 児童の保護者、同居の家族および同居人(申請児童を除きます。)

保護者	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
	※「申請保護者」で記載済みのため不要です。			
			年 月 日	
保護者以外(申請児童の家族および同居人)	氏名	児童との関係	生年月日	マイナンバー
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

4. 申請保護者の確認書類の添付

「2. 申請保護者の氏名」欄に記載された方の本人確認書類として「(1)番号確認」と「(2)身元確認(①または②のいずれか)」の写しを添付してください。

(1)申請保護者の番号確認書類 1点	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (裏面)	<input type="checkbox"/> 通知カード (通知カードの記載事項が住民票に記載されている内容と一致している場合のみ)	<input type="checkbox"/> 住民票の写し (マイナンバーが記載されているもの)
(2)申請保護者の身元確認書類 ①または②	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(H24. 4. 1以降交付) <input type="checkbox"/> 顔写真付き証明書1点 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 証明証()		
②顔写真なしの証明書2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童手当証書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 恩給証書 <input type="checkbox"/> 証明書()		

※マイナンバー記入用紙と確認書類は、お手持ちの封筒に入れて提出して下さい。

富谷市使用欄(ここより下には記入しないでください。)

<input type="checkbox"/> 記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認)	備考:	確認:
<input type="checkbox"/> 申請者が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。(身元確認)		