

支給認定に係る個人番号(マイナンバー)申告書

支給認定の申請を行うにあたり、下記のとおり個人番号を申告いたします。

名取市長 あて

令和 年 月 日

申請者(保護者)名 (印)

○申請者が世帯員の個人番号を確認のうえ記入してください。(自署の場合、押印不要)

申込児童	個人番号(12ケタ)											ふりがな	
												氏名	
												生年月日	平・令 年 月 日

続柄	個人番号(12ケタ)											ふりがな	
保護者 (父)												氏名	
												生年月日	昭・平 年 月 日

続柄	個人番号(12ケタ)											ふりがな	
保護者 (母)												氏名	
												生年月日	昭・平 年 月 日

※18歳以上の同居者がいる場合は以下に記入してください。

続柄	個人番号(12ケタ)											ふりがな	
												氏名	
												生年月日	昭・平 年 月 日

続柄	個人番号(12ケタ)											ふりがな	
												氏名	
												生年月日	昭・平 年 月 日

続柄	個人番号(12ケタ)											ふりがな	
												氏名	
												生年月日	昭・平 年 月 日

【備考】

- ・申告いただいた個人番号は、行政手続き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(以下番号法)第9条に基づき、本申請にかかる事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。
- ・本様式は、番号法第14条に基づき提出していただくものです。
- ・申告いただいた特定個人情報(番号法第19条に定められた場合を除き、他機関等に提供することはありません)。

【添付書類について】

- ・申請者の確認を行うため、下記のものについて、写しを添付してください。

個人番号確認 ※いずれか1つ	申請者の個人番号カード 申請者の通知カード 申請者の個人番号が記載された住民票等
申請者身元確認 ※個人番号カードの写しの場合は不要	
<写真付き身分証明書>※この場合いずれか1つ	<その他の本人確認書類>※この場合いずれか2つ
・住基カード(顔写真あり) ・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・パスポート ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・在留カードまたは特別永住者証明書 ・その他写真付き身分証明書等 ①氏名、②生年月日または住所の記載があるもの	・各種健康保険被保険者証 ・各種共済組合の組合員証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・介護保険被保険者証 ・その他官公署からの発行書類等 ①氏名、②生年月日または住所の記載のあるもの

記入上の注意

ご記入前によくお読みください

- 記入の際は、はっきりした文字で記入してください。ボールペン等消えない筆記用具の使用をお願いします。
- 申告書は「記入例」を参考に記入してください。

記入例・注意事項

支給認定に係る個人番号(マイナンバー)申告書

下記のとおり個人番号を申告いたします。

名取市長 あて

令和 ○年 ○月 ○日

申請者(保護者)名 名取 太郎 (印)

(自署の場合、押印不要)

○申請者が世帯員の個人番号を確認のうえ記入してください。

申請をされる方のほか、施設を利用される子ども及び生計を一にする世帯全員の申告が必要です(同居の祖父母や単身赴任中の保護者なども含みます。なお、18歳未満の方については申告不要です)。

申込児童	個人番号(12ケタ)												ふりがな	なとり じろう
	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	氏名	名取 次郎
	生年月日	平	○	年	○	月	○	日						

続柄 保護者 (父)	個人番号(12ケタ)												ふりがな	なとり たろう
	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	氏名	名取 太郎
	生年月日	昭	○	年	○	月	○	日						

続柄 保護者 (母)	個人番号(12ケタ)												ふりがな	なとり はなこ
	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	氏名	名取 花子
	生年月日	昭	○	年	○	月	○	日						

※18歳以上の同居者がいる場合には以下に記入してください。

続柄 祖父	個人番号(12ケタ)												ふりがな	なとり いちたろう
	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	氏名	名取 一太郎
	生年月日	昭	○	年	○	月	○	日						

続柄	個人番号(12ケタ)												ふりがな	
													氏名	
	生年月日	昭	○	年		月		日						

続柄	個人番号(12ケタ)												ふりがな	
													氏名	
	生年月日	昭	○	年		月		日						

続柄	個人番号(12ケタ)												ふりがな	
													氏名	
	生年月日	昭	○	年		月		日						

【備考】

- ・申告いただいた個人番号は、行政手続き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(以下番号法)第9条に基づき、本申請にかかる事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。
- ・本様式は、番号法第14条に基づき提出していただくものです。
- ・申告いただいた特定個人情報(番号法第19条に定められた場合を除き、他機関等に提供することはありません)。

【添付書類について】

- ・申請者の確認を行うため、下記のものについて、写しを添付してください。

個人番号確認 ※いずれか1つ	申請者の個人番号カード	申請者の通知カード	申請者の個人番号が記載された住民票等
申請者身元確認 ※個人番号カードの写しの場合は不要			
＜写真付き身分証明書＞※この場合いずれか1つ		＜その他の本人確認書類＞※この場合いずれか2つ	
・住基カード(顔写真あり) ・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・パスポート ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・在留カードまたは特別永住者証明書 ・その他写真付き身分証明書等		・各種健康保険被保険者証 ・各種共済組合の組合員証 ・年金手帳 ・児童扶養手当証書 ・特別児童扶養手当証書 ・介護保険被保険者証 ・その他官公署からの発行書類等	
①氏名、②生年月日または住所の記載があるもの		①氏名、②生年月日または住所の記載のあるもの	

申請者(保護者)のマイナンバーカード両面の写しを添付してください。
※マイナンバーカード以外を添付される場合は、個人番号が確認できる書類と写真付き身分証