## 給付認定に係る個人番号(マイナンバー)提供書

次のとおり、子ども・子育て支援給付に係る給付認定の必要書類として、下記のとおりマイナンバーを提供します。

	<u>市和                                    </u>													-	
申	ふ り が な 保護者氏名	性別	生年月日					個人番号							
請者		男女	□ 昭和	年	月	目									
	【注意】・上記申請者は、	給付認	定申請書	の保護者	欄へ記	入した	方と同	一に	して	くださ	الالا	<u> </u>	'	<u>'</u>	
	•申請者の本人の	催認及び	番号確認	が必要で	*す。確	認でき	る資料	のコ	<u> </u>	を裏	面に羽	<u>続付し</u>	てくだ	さい。	<u></u>
	○申請者と同一住所へお信 (別居で生計を一にする								生計	者とし	て記り	してく	(ださい	。)	
	ふりがな 氏 名	性別			個人番号										
対象児童  同居又は同一		男」女	□ 平成 □ 令和	年	月	目									
		男女	□ 平成 □ 令和	年	月	目									
		男口男女	□ 平成□ 令和	年	月	目									
		男女	<ul><li>□ 昭和</li><li>□ 平成</li><li>□ 令和</li></ul>	年	月	目									
		男女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年	月	目									
		男女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年	月	目									
生計者		男女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年	月	目									
		男女	□ 昭和 □ 平成 □ 令和	年	月	目									
※個人番号確認の同意 給付認定に伴うマイナンバーの提供について、記入漏れ等があった場合やマイナンバーが不明な場合、															
凍	戸内市が住民基本台帳ネットワーク等から児童の世帯員のマイナンバーを確認することについて同意します。 令和 年 月 日 申請者(保護者)氏名									o					
						-									
備 考 ・子ども・子育て支援法施行規則の一部改正に伴い、給付認定に係る手続きの際、マイナンバーの記載が必要となりました。 制度の趣旨をご理解いただき、ご協力をお願いいたします。なお、マイナンバーの利用により税証明等の添付書類が省略できる場合があります。 ・ご提出いただいたマイナンバーは、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、本申請に係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。 ・本書は、番号法第14条に基づき提出していただくものです。 ・ご提供いただいた特定個人情報は、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。マイナンバーは、瀬戸内市において厳重に保管・管理し、施設等では保管・管理いたしません。 ・本書は、児童の認定取消後には破棄します。そのため、再認定や弟・妹などが新規で認定を受ける場合には、新たに書類の提出をお願いすることになりますので予めご了承ください。															
									ZTZ.	□. <i>τ</i> / <sub>*</sub> ÷π	) - Lt- [T	1) & <del>*</del>	**		
	:人確認に使用した書類 □ 個人番号カード(表) □ 身体障害者手帳 □ 在留カード □ その他写真付き身分証明書 □ 写真のない身分証明書 ※	書(		□ 運転経歴 □ 精神障害 書				-ㅏ		] 個人 ] 通知	、番号 1番号 七票(個			)あるも	5の)

# 確認資料を下記へ添付してください。

- ・表面に記載された申請者(保護者)の方のみ、確認資料の添付をお願いします。
- ・世帯員のマイナンバーについては、申請者(保護者)が確認され、記入されたことにより確認済みとみなします。

#### 本人確認資料

## 個人番号(マイナンバー)確認資料

#### 個人番号カードをお持ちの場合

## のりしろ

・個人番号カードの表面



## のりしろ

・個人番号カードの裏面



#### 写真付きの本人確認書類の場合

#### のりしろ

・運転免許証、パスポート、 身体障害者手帳等



1点

## 通知カード

#### のりしろ

通知カード

個人番号 0123 4567 8901 氏名 番号花子

住所 ○○県■■市△△町◇丁目○番地

平成 10 年 3 月 31 日生 性別 女 発行 平成 27 年 10 月 NN 日

#### 写真付きの本人確認書類がない場合

#### のりしろ

•健康保険証、介護保険証、年金手帳、



※①氏名、②生年月日又は住所の記載がある面のコピー