給付認定に係る個人番号(マイナンバー)提供書

【記入例】

※世帯で1枚提出

□ その他写真付き身分証明書(

□ 写真のない身分証明書 ※2つ以上

よ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。

		給付認定申			欄へ	記載で	された		_					和		7	年	1	2	月	2	2	日		
申	ふり 保護者	方と同一に	してくださ	`,'°	/-	上午。	月日	<u> </u>	提	出日	きご	記入	くだ	さい。		固人	番号	<u>1</u> .							
請	せとうち	たろう	7 男	√ 昭和	~~	<i>F</i>	4.4	П	_		4	4	4	4	4	4	_	4	4	4	4	_			
者	瀬戸内	太郎	□ 女	平成	60	年	11	月	I	目	1	1	1	I	I	1		I	I	1	I	ı			
	【注意】・上記																	* / 1.5		2.2%	.				
・申請者の本人確認及び番号確認が必要です。確認できる資料でプピーを裏面に添付してくだ。○申請者と同一住所へお住まいの世帯員のマイナンバーを全て記入して裏面に、申請者の本人確認と番号確認の														•											
	○申請者と同一(別居で生計	一住所へお信 を一にする	主まいの† 子どもがい	世帯員の <i>、</i> ハる場合、	マイナ <u>住</u> 民	「ン/ 上票上	ヾーを <u>:世帯</u>	:全で 5分割	て記ノ 雑して	くして こいる	(5 	裏面 資料	に、I のコI	<u>申請:</u> ピーる	者の を忘れ	<u>本人</u> ኒずに	確認 こ添	3と番付して	·号研 てくだ	建認 ℓ	<u>)た</u> & 。	<u>りの</u>			
	ふり ^え 氏	が な 名	性別						個人番号																
		みらい	- 男	平成	4	年	7	月	4	目	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
対	瀬戸内	未来	 女	☑ 令和	•						_	_	_	_		_		_	_	_	_	_			
象児			男女	□ 平成□ 令和		年		月	-		로모	+6	生	計支	М 7	· / +	`,,;	`— /+	- ф	語字	が釆	早ま	1		
童	兄弟姉妹で同時に入園希望の場合は、入園町 欄に対象児童をすべて記入してください。								Н							Dマイナンバーは、申請者か マイナンバーを記入してくださ 									
			すべて記。		ייי ^י			_		П															
	せとうち 瀬 戸内	^{はなこ} 花子	男女	四 昭和 平成	61	年	8	月	5	日	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
同居		いちろう		令和 昭和																					
又	瀬戸内	一郎	り 男 女	▼ 平成	21	年	4	月	4	日	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4			
は 同	せとうち	まさき	✓ 男	昭和了平成	28	年	4	月	6	日	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5			
生	瀬戸内 せとうち	将来 しげぞう	□ 女	令和 / 昭和		'		/ •	_	1		_			_	_	_		_	_					
計	瀬戸内	茂三	9 男	平成	33	年	2	月	9	日	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6			
者	せとうち	きくこ	·	✓ 昭和	0.7	<i>F</i>	10		_	1	7	7	7	7	7	7		7		7		_			
	瀬戸内	菊子		平成一令和	37	牛	10	月	2	目	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7			
	固人番号確認																								
	給付認定に伴 〔戸内市が住り																			ます。	n				
	令和	7年 12月	2 ⊟								申請	青者 ((保護	隻者)	氏名	7 -									
(提出日をご記	入ください。								,				頼	尸	ᄾ	7	<u>大良</u>	ß						
	同意欄のため必ず自筆でご記入ください。 (入力は不可)							上記、申請者(保護者)の氏名と同一にし、												1					
	・ナとも・ナ月 制度の趣旨を			寸認定には、												きる)								
	場合がありま	す。							(入力	, ⊐	ピー	-、]刷(は不	可)						J			
	ご提出いただ 第9条に基づ	こいたマイナン き、本申請に								ール// 月する	,,。 3こと	はあ	りまっ	せん。	टन ा ⊃	11 77 (70	IA IT	- (0)	TH	号法	;)		
	・本書は、番号・ご提供いただ	ll ll	この個	人番号	(マイ	(ታ <u>ነ</u>	ンバ	—)	提供	‡ 書	は.	別	余面	!布	して	いる	5車	用非	计倍	il=	— 入力				
	マイナンバー	-は、瀬戸内		て提出し										-			_								
	・本書は、児童をお願いする		記入し	てくださ	い。																	발	出		
																						<u> </u>	<u>ー</u>		
	与記入欄 人確認に使用し	た書類												番	号確	認に	使用	した	書類						
	□ 個人番号カー □ 身体障害者 =	-ド(表)	□ 運転□ 療育	免許証 手帳			圣歴記 章害者			_	パスァ 長	ポー	۲		□ 但 □ 通	人番 知番	春号 寿号オ	:号カード(裏) :号カード							
	□ 在留カード		□ 特別	永住者証明	明書] 住	:民票	[(個	人番	号記	載の	ある	もの)			

□ その他

)

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

添付資料のコピーはカラー、モノクロどちらでも可 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



確認資料の添付は表面記載の申請者 (保護者)のみです。

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

顔写真がある身分証明書の場合は1点。



1点

通知カード

のりしろ

通知カード

住所 ○○県■■市△△町◇丁目○番地

個人番号 0123 4567 8901

番号花子

平成 10 年 3 月 31 日生

氏名

発行

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、



マイナンバーが確認できるもの。

月NN日

※通知カードのコピー、住民票(マイナンバーが記載されているもの)のコピー等

年金手帳

顔写真がない身分証明書の場合2点必要です。

2点

コピーはカラー、モノクロどちらでも可

※①氏名、②生年月日又は住所の記載が ある面のコピー