

取扱注意
コピー禁止

令和 年 月 日

個人番号(マイナンバー)申告書

安来市長 様

※申請者は入所申込の保護者と同じ名前を記入してください。

確認資料を添付のうえ、
封筒に入れ、封をして
ご提出ください。

住 所 安来市 町

申請者
(保護者) 氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

※署名の場合は押印の省略可。

保育所、幼稚園等の利用にかかる支給認定申請にあたり、確認資料を提示して個人番号を申告します。

申請者	氏 名	続柄	個人番号(マイナンバー)											
						-					-			

※申請者については次の確認資料①～③いずれかの写しを添付してください。

- ①マイナンバーカード(写真付き)※表裏の写し
- ②通知カード(写真なし)と運転免許証等の本人確認書類 ※
- ③個人番号の記載された住民票の写しなどと運転免許証等の本人確認書類

※②の通知カードの場合は、令和2年5月25日以降に、住所等の異動のあった場合は無効となります。

以下の児童及び世帯員の個人番号(マイナンバー)の確認資料の提出は不要ですので、お間違えのないようご記入ください。

入 所 希 望 児 童	氏 名	続柄	個人番号(マイナンバー)											
		本人				-					-			
						-					-			
						-					-			

※兄弟で同じ施設に入所を希望する場合、連記すれば兄弟で申告書1枚の提出でかまいません。□

上記の申請者及び入所児童を除く世帯員(別居の養育する子どもを含む)について記入してください。

世帯員	氏名	続柄	個人番号(マイナンバー)											
						-					-			
						-					-			
						-					-			
						-					-			
						-					-			
						-					-			

<利用目的について>

支給認定における世帯の状況(所得や課税の状況等)を把握するために、他の行政機関等から、個人番号を利用することにより情報提供を受けることを目的としています。

※市確認欄	
番号確認	本人確認