

個人番号(マイナンバー)届出書

益城町長 様

私は、教育・保育給付認定申請手続きに係るマイナンバー(個人番号)について、以下のとおり届け出ます。

提出日: 令和 年 月 日

保護者(申請者)氏名:

以下の欄には、利用希望児童を含む関係者のマイナンバー(個人番号)について記入してください。

続柄	氏名	生年月日	個人番号(マイナンバー)
父		昭和 平成 年 月 日生	
母		昭和 平成 年 月 日生	
本人		平成 令和 年 月 日生	
祖父※		昭和 年 月 日生	
祖母※		昭和 年 月 日生	

※同居の場合のみご記入ください。

● 下記基準日における住所地についてご記入ください。

続柄	令和5年1月1日時点		
父	都・道 府・県		市・区 町・村
母	都・道 府・県		市・区 町・村

※ 個人番号(マイナンバー)による情報連携にて、課税額が不明の場合は、「課税証明書」の提出を求める場合があります。

* 町記載欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 申請者	
	<input type="checkbox"/> 提出者(代理人)・・・氏名()	
個人番号確認書類	個人番号確認書類	個人番号確認書類
※以下のいずれか1点を確認	※以下のいずれか1点を確認	※以下のうち2点を確認
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証
<input type="checkbox"/> 個人番号通知カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書
		<input type="checkbox"/> その他()
確認者名:		