個人番号(マイナンバー) 申告書

鹿角市長 様 年 月 日

1	(フリガナ) 保護者(申請者)氏名	申込児童との続柄		個人	番号	(マイ	ナンバ	べー)	1 2	2 桁				
	(フリガナ)	申込児童												
2	保護者(申請者以外)氏名	との続柄		個人	番号	(マイ・	ナンバ	<>	1 2	2 桁				
	(フリガナ) 対象 (入園申込) 児童氏名	申込児童との続柄	(マイ・	マイナンバー) 12桁										
3														
4														
5														
6														
※提出の際に、上記①に記載の保護者(申請者)の方のみ本人確認を行います。下記書類(原本、提示時点で有効なもの又は発行された日から6か月以内のもの)の窓口での提示またはコピーの添付をお願いします。なお、申請者以外の個人番号等については、申請者において間違いのないように記載してください。														
区分	(1)番号確認	(2)身元確認												
確認書類	□個人番号カード □通知カード □住民票(個人番号が記載されているもの)の写し	*1つで確認 □個人番号だ □運転免許記 □住民基本だ □パスポート □社員証 □その他(<u>氏</u> :	*2つで確認可能(顔写真なし) 「氏名・生年月日」「氏名・住所地」が 記載されているもの □保険証 □社員証 □印鑑登録証明書 □納税証明書 □税金・公共料金領収書 □その他()										
U下、すこやか子育で課記入欄														
確認事項	口記入された個人番号との一致	□依頼者と顔写真の一致 <u>*登録依頼書と下記事項の一致</u> □氏名 □住所または生年月日					*登録依頼書と下記事項の一致 書類 I 口氏名 口住所または生年月日 書類 II 口氏名 口住所または生年月日							

【申告書の提出先】 〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪50 鹿角市福祉保健センター内 すこやか子育て課 こども家庭応援班

個人番号(マイナンバー) 申告書

	巾長 様										牛	-	月	Ħ
	(フリガナ) 保護者(申請者)氏名	申込児童 個人番号(~						アイナ	ンバ	(—)	1 :	2桁		
1	カツ゛ノ タロウ 鹿角 太郎	父	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	0
	(フリガナ) 保護者(申請者以外)氏名	申込児童 との続柄			個人	【番号	클 (도	アイナ	ンバ	(—)	1 :	2桁		
2	カツ゛ノ ハナコ 鹿角 花子	<u>D</u> :	0	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
	(フリガナ) 対象 (入園申込) 児童氏名	申込児童 との続柄 個人番号(マイナンバー) 12桁												
3	カップ イチロウ 鹿角 一朗		1	9	2	8	3	7	4	6	5	0	0	0
4														
5														
6														
※提出の際に、上記①に記載の保護者(申請者)の方のみ本人確認を行います。下記書類(原本、提示時点で有効なもの又は発行された日から6か月以内のもの)の窓口での提示またはコピーの添付をお願いします。なお、申請者以外の個人番号等については、申請者において間違いのないように記載してください。														
区分	(1)番号確認		(2	2)身是	元確詞	忍(上	記①	に記	載の値	呆護す	者のみ	' ナ)		
確認書類	□個人番号カード □通知カード □住民票(個人番号が記載され ているもの)の写し	*1つで確認可能(顔写真付き) □個人番号カード □運転免許証 □住民基本台帳カード □パスポート □社員証 □その他()						*2つで確認可能(<u>万里なし</u>) 「氏名・生年月日」「氏名・住所地」が 記載されているもの □保険証 □社員証 □印鑑登録証明書 □納税証明書 □税金・公共料金領収書 □その他()						
確認事項	口記入された個人番号との一致	□依頼者と顔写真の一致 <u>* 登録依頼書と下記事項の一致</u> □氏名 □住所または生年月日						書類	ΙDΕ	5名	□住前	fまたに	<u>の一致</u> は生年月 は生年月	日

【申告書の提出先】 〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪50 鹿角市福祉保健センター内 すこやか子育て課 こども家庭応援班