

マイナンバー記入用紙

記入例

給付認定および利用調整に関する申請(届出)に関して、マイナンバーを提出します。

1 申請(届出)に係る児童

| 氏名 | 生年月日 | マイナンバー | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (フリガナ) カンナイ サクラ | | | | | | | | | | | | | |
| 関内 さくら | 2023年6月10日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |

2 申請者または届出者(給付認定保護者) ※本人確認書類が必要です。

| 氏名 | 児童との関係 | 生年月日 | マイナンバー | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|-----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (フリガナ) カンナイ ハナコ | | | | | | | | | | | | | | |
| 関内 花子 | 母 | 1992年1月5日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 2 | 2 |

3 児童の保護者、同居の家族および同居人(1の申請児童、2の保護者を除きます。)

| 2の者以外の保護者 | 氏名 | 児童との関係 | 生年月日 | マイナンバー | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------|--------|-------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 関内 一郎 | 父 | 1987年8月14日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 6 | 5 | 4 |
| 保護者以外の同居の家族および同居人(申請児童を除く) | 氏名 | 児童との関係 | 生年月日 | マイナンバー | | | | | | | | | | | |
| | 関内 太郎 | 兄 | 2019年11月28日 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 6 | 5 | 5 |
| | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

| 横浜市使用欄 | 確認書類/対応記録 | | | |
|--|-----------|---------|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> 記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認) | 番号確認 | 個人番号カード | 通知カード | 住民票の写し |
| <input type="checkbox"/> 申請者(届出者)が個人番号の正しい持ち主であることを確認した。(身元確認) | 身元確認 | 個人番号カード | 運転免許証 | パスポート |
| 備考: | | 障害者手帳 | 在留カード | |
| | | 保険証 | 年金手帳 | 学生証 |
| | | 証明書() | | |
| 確認者欄: | その他 | 番号補記 | 電話確認 | 郵送指示 |

郵送申請の場合、「マイナンバー本人確認書類貼付台紙」に本人確認書類を貼付してください。