

個人番号（マイナンバー）届出書 [新規 ・ 変更]

年 月 日

世羅町長 様

保護者氏名

(自署又は記名押印)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の申請に関して、マイナンバーを提出します。

■児童

(ふりがな) 氏 名	生年月日	性 別	マイナンバー（個人番号）												
	年 月 日生	男 ・ 女													

■保護者（養育者）

(ふりがな) 氏 名	生年月日	児童との 続柄	マイナンバー（個人番号）											
	年 月 日生													
	年 月 日生													

※「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」に基づき、マイナンバーの届け出が必要となります。届出をされる場合には、番号確認及び持参された方（保護者）の本人確認が必要となります。

※ 町（施設）記載欄

受付年月日	年 月 日	受付施設	受付者
番号確認（全員分）		身元確認（持参者）	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード） <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 番号入り住民票 <input type="checkbox"/> 未確認		持参者 [父 ・ 母 ・ その他 ()] <input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード） <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 運転免許証 () <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 未確認	
備考			