

個人番号（マイナンバー）申出書兼利用同意書

八頭町長 様

私は、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定の申請にあたり、利用目的を理解のうえ、確認書類を提示して下記のとおり個人番号を申し出ます。私以外の世帯員については、個人番号及び特定個人情報の取扱い事務に関し、私が個人番号関係事務実施者として個人番号及び身元の確認を行ったうえで個人番号を申し出ます。
また、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、個人番号を利用することにより、町が他の行政機関等への情報確認を行うことに同意します。

申請者（保護者）氏名

印

※申請書に記入された「申請者（保護者）」と同じ方の氏名を記入してください。

※自署の場合、押印は不要です。

続柄	個人番号（12ケタ）	住 所																																					
入所児童 （本人）	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																					フリガナ	
氏 名																																							
生年月日	年 月 日																																						

※住所は入所児童の住所と異なる場合のみ記入してください。

続柄	個人番号（12ケタ）	住 所																																					
保護者 （父）	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																					フリガナ	
氏 名																																							
生年月日	年 月 日																																						

※住所は入所児童の住所と異なる場合のみ記入してください。

続柄	個人番号（12ケタ）	住 所																																					
保護者 （母）	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																					フリガナ	
氏 名																																							
生年月日	年 月 日																																						

【確認書類（添付書類）】

※上記申請者（保護者）については、確認書類として、次の①～③のいずれかのコピーを添付してください。

☐ ①「個人番号（マイナンバー）カード」（※表面と裏面ともに）☐ ②「通知カード」と「運転免許証などの本人確認書類（※）」
（※写真付きのものについては1種、その他のものについては2種）☐ ③「個人番号が記載された住民票など」と「運転免許証などの本人確認書類」
（※写真付きのものについては1種、その他のものについては2種）

<利用目的について>

利用者負担額（保育料）の算定に関し世帯の状況（所得や課税の状況等）を把握するため、個人番号を利用することにより、町が他の行政機関等から情報の提供を受けることを目的としています。

【確認書類（添付書類）貼付欄】

※申請者（保護者）について、確認書類として次の①～③のいずれかのコピーを添付

☐ ①「個人番号（マイナンバー）カード」（※表面・裏面ともに）

（表面）

（裏面）

☐ ②「通知カード」と「運転免許証などの本人確認書類（※）」
（※写真付きのものについては1種, その他のものについては2種）

☐ ③「個人番号が記載された住民票など」と「運転免許証などの本人確認書類」
（※写真付きのものについては1種, その他のものについては2種）

（※マイナンバーの分かる書類）

（1種目）
（※写真付きのものは1種で可）

（2種目）

※欄をはみ出す場合には、書類を添えて提出してください。