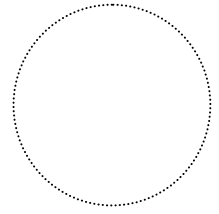


マイナンバー（個人番号）提供書



*利用目的 児童手当認定のため

(1) 請求者

氏名	マイナンバー（個人番号）											

(2) 配偶者

氏名	マイナンバー（個人番号）											

(3) 児童（市外に住民登録がある場合のみ）

氏名	マイナンバー（個人番号）											

※ 窓口に提出される場合は、請求者のマイナンバー（個人番号）確認書類 及び 本人確認書類と、配偶者・対象児童のマイナンバー（個人番号）確認書類をお持ちください。

※ 郵送で提出される場合は、裏面に請求者のマイナンバー（個人番号）確認書類 及び 本人確認書類と、配偶者・対象児童のマイナンバー（個人番号）確認書類の写しを貼り付けてください。

年 月 日

請求者住所

氏名

※郵送の場合のみ

●マイナンバー（個人番号）確認書類 及び 本人確認書類 の写し 貼付欄

（重なっても構いませんが記載内容がわかるように、しっかりと貼り付けてください。）

請求者

個人番号カードの写し（両面）
または
通知カードの写し
または
個人番号記載住民票（原本でも写しでも可）

運転免許証の写し
または
パスポートの写し
または
その他写真付き身分証明書の写し

※ 個人番号カードを添付した場合は
本人確認書類の写しは不要です。

配偶者・児童

個人番号カードの写し（番号記載面）
または
通知カードの写し
または
個人番号記載住民票（原本でも写しでも可）

※ 配偶者・児童の本人確認書類は不要です