

マイナンバー記入用紙

受理印

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)	年月日													

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)		年月日													

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 保護者 以外	氏名	児童との 関係	生年月日	マイナンバー												
			年月日													
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												
			年月日													
			年月日													
			年月日													
			年月日													
			年月日													

横浜市使用欄			確認書類／対応記録					
□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)								
□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)								
備考:			確認者欄:					
			身元確認	番号確認	個人番号 カード	通知カード	住民票の写し	
				個人番号 カード	運転免許証	パスポート		
				障害者手帳	在留カード			
				保険証	年金手帳	学生証		
				証明書()				
			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。