

横浜市使用欄

D

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	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)		番号確認	個人番号 カード	通知カード	住民票の写し
☐ 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:	確認者欄:		障害者手帳	在留カード	
			資格確認書 (健康保険)	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。