

個人番号(マイナンバー) 申告書

※個人番号(マイナンバー)を提出するにあたり本人確認書類が必要となります

支給認定及び保育施設等利用調整に係る申請につき、以下のとおり個人番号の申告をします。

また、私以外の世帯員については、個人番号及び特定個人情報情報の取扱い事務について、私が個人番号関係事務実施者として番号確認及び身元確認を行ったうえで、個人番号を申告します。

年 月 日

(宛先) 八潮市長

フリガナ
申請保護者氏名：

電話番号：

住所：

| | 氏名 | 個人番号(12ケタ) | 生年月日 |
|---|----------------------|---------------------|-------|
| 申請保護者 | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| | ※番号確認及び身元確認が必要になります。 | | |
| 申請児童 | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| 同居世帯員 | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| | | — — — — — — — — — — | 年 月 日 |
| ※単身赴任中の保護者を含む。また、申請児童を除くお子様については記入不要です。 | | | |

| | | | |
|---|----------------|---------|---------|
| 父 | 年 1月 1日 時点の住所地 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |
| | 年 1月 1日 時点の住所地 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |
| 母 | 年 1月 1日 時点の住所地 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |
| | 年 1月 1日 時点の住所地 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |

【個人番号(マイナンバー)の利用目的について】

提出を受けた個人番号及び特定個人番号情報は、子ども・子育て支援法による施設型給付費・地域型保育給付費等に関する事務であって法令で定めるものに必要な目的の範囲で取り扱います。

【本人確認(番号確認+身元確認)について】

個人番号を収集する際は、正しい番号であることの確認(番号確認)と現に手続きを行っている者が番号の正しい持ち主であることの確認(身元確認)が必要であり、個人番号申告の際には以下の確認書類の提示が必要となります。

※通知カードの廃止に伴い、現在の情報と異なる通知カードは確認書類として使用することができません。

| ①個人番号カードの表・裏両面で確認する場合 | ②個人番号カード以外の公的書類等で確認する場合 ※下記A及びBの書類をそれぞれご用意ください。 | |
|-----------------------|---|--|
| | A. 個人番号確認書類(以下から1つ) | B. 身元確認書類(以下から①の場合は1つ、①が困難な場合は②の中から2つ) |
| 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 通知カード(緑色)※ <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票又は住民票記載事項証明書 | ①写真付き身分証明書 <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真あり) <input type="checkbox"/> 運転免許証又は運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付のもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書 |
| | | ②その他の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 |

----- 以下、八潮市記入欄 -----

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 記載されている番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認) |
| <input type="checkbox"/> 申請者が番号の正しい持ち主であることを申請者本人に確認した。(身元確認) |
| 確認者印 |

記入例

申告書

確認書類が必要となります

申告をします。

このことについて、私が個人番号関係事務実施者として

令和〇年〇月〇日

申請保護者氏名： ^{ファミリーカード} ^{マルチ} ^{タロウ} ○田 太郎
 電話番号：〇〇〇-△△△-×××××
 住所：八潮市〇〇△-△-△

| | 氏名 | 個人番号(12ケタ) | 生年月日 |
|----------------------|--------|----------------|-----------|
| 申請保護者 | ○田 太郎 | ××××-××××-×××× | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| ※番号確認及び身元確認が必要になります。 | | | |
| 申請児童 | ○田 小太郎 | ××××-××××-×××△ | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | ○田 花子 | ××××-××××-××△△ | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 同居世帯員 | ○田 桃子 | ××××-××××-×△△△ | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |
| | | | 年 月 日 |

※単身赴任中の保護者を含む。また、申請児童を除くお子様については記入不要です。

| | | | |
|---|-------------------|-------------|-------------|
| 父 | 令和5年 1月 1日 時点の住所地 | 埼玉 都・道・府(県) | 八潮 (市)区・町・村 |
| | 年 1月 1日 時点の住所地 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |
| 母 | 令和5年 1月 1日 時点の住所地 | 埼玉 都・道・府(県) | 八潮 (市)区・町・村 |
| | 年 1月 1日 時点の住所地 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |

【個人番号(マイナンバー)の利用目的について】

提出を受けた個人番号及び特定個人番号情報は、子ども・子育て支援法による施設型給付費・地域型保育給付費等に関する事務であって法令で定めるものに必要な目的の範囲で取り扱います。

【本人確認(番号確認+身元確認)について】

個人番号を収集する際は、正しい番号であることの確認(番号確認)と現に手続きを行っている者が番号の正しい持ち主であることの確認(身元確認)が必要であり、個人番号申告の際には以下の確認書類の提示が必要となります。

※通知カードの廃止に伴い、現在の情報と異なる通知カードは確認書類として使用することができません。

| ①個人番号カードの表・裏両面で確認する場合 | ②個人番号カード以外の公的書類等で確認する場合※下記A及びBの書類をそれぞれご用意ください。 | |
|-----------------------|---|---|
| | A. 個人番号確認書類(以下から1つ) | B. 身元確認書類(以下から①の場合は1つ、①が困難な場合は②の中から2つ) |
| 個人番号カード | <input checked="" type="checkbox"/> 通知カード(緑色) <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票又は住民票記載事項証明書 | ①写真付き身分証明書 |
| | | ②その他の本人確認書類 |
| | | <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真あり) <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証又は運転経歴証明書(平成24年4月1日以降交付のもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書 |
| | | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 |

----- 以下、八潮市記入欄 -----

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 記載されている番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認) | |
| <input type="checkbox"/> 申請者が番号の正しい持ち主であることを申請者本人に確認した。(身元確認) | |
| 確認者印 | |