

年 月 日

重要書類
取扱注意

個人番号（マイナンバー）申出書兼利用同意書

南部町長 宛

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、確認資料を提示して下記のとおり個人番号を申し出します。また、個人番号を利用することにより、他の行政機関等から支給認定における世帯の状況（所得や課税の状況等）を把握するために、情報確認を行うことに同意します。

申請者名（保護者名） ⑩

※申請書に記載された「申請者」と同じ方をお書きください。

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

- ①個人番号カード（写真付き）※表裏のコピー
- ②通知カード（写真なし）と運転免許証等の本人確認書類
- ③個人番号の記載された住民票の写しなどと運転免許証等の本人確認書類

続柄	個人番号（12ケタ）	住所	
入所児童 （本人）		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）		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	
入所児童 （母）		フリガナ	
		氏名	
		生年月日	年 月 日

<利用目的について>

支給認定における世帯の状況（所得や課税の状況等）を把握するために、他の行政機関等から、個人番号を利用することにより情報提供を受けることを目的としています。