

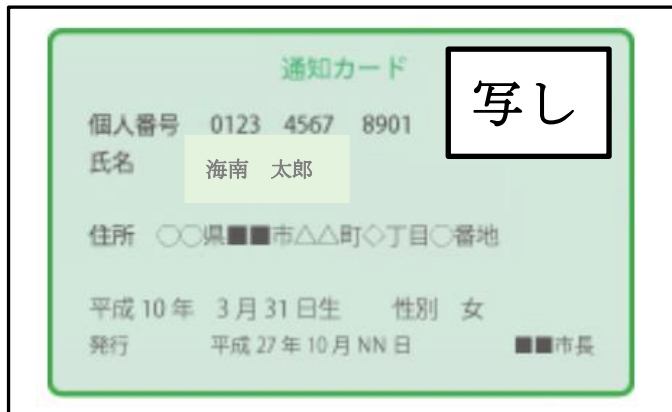
記入例

利用者負担額算定・副食費免除判定に必要な個人番号(マイナンバー)申請書

(1) 個人番号に関する情報の確認

フリガナ	カインアン タロウ	生年月日	S60年1月1日生
氏名	海南 太郎		
現在の住所	(〒 642 - 8501) 海南市南赤坂11番地 連絡先 (073) 483 - 8582		
令和2年1月1日 の住所	(〒 〇〇〇 - △△△△) 和歌山市■■■丁◆◆番地		
令和3年1月1日 の住所	(〒 ◇◇◇ - □□□□) 大阪市●●区▲▲町××番地 ○〇号		

(2) 番号確認



※個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書にて確認した場合は裏面へ貼付

(注) 通知カードは、氏名、住所等の記載事項に変更がない場合、または令和2年5月22日までに変更手続きがとられている場合に限り使用可能

(3) 身元(実存)確認

次のAまたはBにおいて同封した書類(写し)に☑してください。

※通知カードは身元(実存)確認書類として使用できません。

A【下記の1つが必要】
<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表)(写真の面)
<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> その他証明書(写真付き)
書類種類※1 ()

※1 例：身体障害者手帳
精神障害者保健福祉手帳
療育手帳
住民基本台帳カード等

または

B【下記のうち2つが必要】
<input type="checkbox"/> 公的医療保険被保険者証
<input type="checkbox"/> その他証明書1
書類種類※2 ()
<input type="checkbox"/> その他証明書2
書類種類※2 ()

※2 例：年金手帳、年金証書
母子健康手帳
児童扶養手当証書
特別児童扶養手当証書等

市役所使用欄

受付印	確認者印