**個人番号届出書 兼 確認同意書**

臼杵市における以下の事務手続きに個人番号（マイナンバー）を利用する　　必要があるため、私と同居世帯者の個人番号を届け出ます。

また、個人番号が不明の場合、臼杵市が住民基本台帳から確認することに　　同意します。

（※同居世帯者とは世帯を別にしていても一緒に住んでいる者のことを指します。）

＜個人番号を利用する事務＞

・ 児童手当に係る事務

・ 子どものための教育・保育給付の支給に係る事務

（保育所・幼稚園・認定こども園の利用に必要な申請事務）

・ ひとり親家庭支援に係る事務

　　（児童扶養手当・ひとり親家庭等医療費助成など）

＜個人番号を利用して取得する情報＞

・ 所得や税金に係る情報

　 →各種手当の受給資格の判定、または保育料の計算などに用います

　　　　　　　　　　　　　　　届出・同意日：　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　申請者住所：

氏名：　　　　　　　　　　　　㊞

（自署又は記名押印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●申請者と同一の世帯に属する者の氏名等について | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 1 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 2 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 3 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| ●申請者と同一の世帯に属する者の氏名等について | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 5 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 6 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 7 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 8 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 9 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 続柄 |  |
| 備考） | | | | | | | | | | | | | | | | |