

マイナンバー（個人番号）提供書

利用目的 児童手当認定請求のため

個人番号

(1) 請求者

氏名	生年月日	マイナンバー（個人番号）											

(2) 配偶者

氏名	生年月日	マイナンバー（個人番号）											

配偶者住所（請求者と異なる場合）

年 月 日

請求者住所 東近江市

氏 名 _____ 印

※郵送の不着、遅延等の責任は一切負えませんので、郵送事故防止のため、
特定記録・簡易書留など記録に残るもので郵送されることをお勧めします。

裏面に確認書類を貼りつけてください。

マイナンバー（個人番号）確認書類及び本人確認書類の写しを貼りつけてください。

(1) 請求者のマイナンバー（個人番号）

- ①マイナンバー（個人番号）カードの写し（両面）
又は
- ②通知カードの写し
又は
- ③個人番号記載住民票の写し →※同封で構いません。

(2) 請求者の本人確認書類

※（1）でマイナンバー（個人番号）カードの写しを貼りつけた場合は、（2）は必要ありません。

- ①運転免許証の写し
又は
 - ②パスポートの写し
又は
 - ③その他写真付き身分証明書の写し
- ※①～③の提出が難しい場合は、公的な証明書（保険証、年金手帳等）の写しを2点以上添付をお願いします。

(3) 配偶者のマイナンバー（個人番号）

- ①マイナンバー（個人番号）カードの写し（両面）
又は
- ②通知カードの写し
又は
- ③個人番号記載住民票（原本）