

個人番号（マイナンバー）届出書

（あて先）成田市長

私は、次の明示事項の内容を理解し、番号確認書類及び身元確認書類を提示の上、個人番号を届け出ます。

1. 明示事項

●特定個人情報等（個人番号及び個人番号を含む個人情報）の利用目的

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 児童手当 又は 特例給付 | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 |
| <input type="checkbox"/> 成田市子ども医療費等助成制度 | <input type="checkbox"/> 成田市母子家庭・父子家庭等医療費等助成制度 |
| <input type="checkbox"/> 成田市高校生等医療費等助成制度 | |

2. 個人番号等記載欄

ふりがな											性 別	男・女	
氏 名													
現住所													
住 所 (1月1日時点)													
生年月日	昭和 • 平成 • 令和 年 月 日												
個人番号													
届出日	令和 年 月 日												
申請者ふりがな													
申請者氏名													

※担当者使用欄

番号確認	本人確認
通・住・職	免・バ・障・精・在
	資・年・児証・特児証
個人番号カード	