個人番号記載届

年　　月　　日

深　谷　市　長　　宛て

（管理者　　宛て）

保護者氏名

電話番号　　（　　）　　―

届出に係る児童氏名	生年月日	施設（事業者）名	個人番号（マイナンバー）
	年　月　日生		
	年　月　日生		
	年　月　日生		

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る個人番号を届出します。

世帯の状況

区分	氏　　名	個人番号（マイナンバー）	保護者との続柄	生年月日
児童の世帯員			本人	年　　月　　日生
				年　　月　　日生
				年　　月　　日生
				年　　月　　日生
				年　　月　　日生
				年　　月　　日生
				年　　月　　日生
				年　　月　　日生

※同住所に住んでいる全員（世帯分離している人も含む）の記入をお願いいたします。

記入上の注意

・個人番号記載届を提出する際に、施設（事業者）を経由する場合は、「個人番号カードの写し」または、「通知カードの写し」等と「身分証明書の写し」を添付する必要があります。また、市役所窓口に直接提出する場合には、「個人番号カード」または、「通知カード」等と「身分証明書」を窓口で提示する必要があります。