

第1号様式の3（第7条関係）

母子家庭等高等職業訓練促進給付金に係る個人番号提供書

（宛先）奈良市長

母子家庭等高等職業訓練促進給付金交付申請を行うに当たり、次のとおり、個人番号を提供いたします。また、奈良市が個人番号を利用して、地方税関係情報について取得することに同意します。

年 月 日

記入者氏名



フリガナ		生 年 月 日
申請者氏名		年 月 日
住 所	(〒 -)	
個 人 番 号		

※以下窓口記入欄

番号確認に使用した書類	身元確認に使用した書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード（裏面） <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票（個人番号記載のもの） <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他写真付き身分証 () <input type="checkbox"/> 身分証（写真のないもの。2つ以上要） () ()
確認者：	確認年月日： 年 月 日

備考

- ・ご提供いただいた個人番号は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（以下「番号法」という。）第9条に基づき、本申請に係る事務の処理に必要な範囲を超えて利用することはありません。
- ・本様式は、番号法第14条に基づき提出していただくものです。
- ・ご提供いただいた特定個人情報、番号法第19条に定められた場合を除き、他機関等に提供することはありません。
- ・個人番号の確認のため、個人番号カード、通知カード又は個人番号入りの住民票の写しを添付してください。
- ・奈良市が個人番号を利用して、本人の地方税関係情報を取得することに同意する者が自ら署名してください。
- ・代理人が提供書に署名する場合は、申請者からの委任状が必要です。

申請者と同一世帯に属する者の個人番号

(住民票の世帯が別であっても、直系の血族又は兄弟姉妹で申請者と生計を同じくする方は記載してください。)

フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
フリガナ		続柄	生年月日	奈良市が個人番号を利用して地方税関係情報について取得することに同意します <input type="checkbox"/>	婚姻(※)によらないで母又は父となったもので、現に婚姻をしていないもの <input type="checkbox"/>	
氏名			年月日			
個人番号		申請者の地方税上の扶養親族に 該当・非該当				
確認者:			確認年月日:	年	月	日

(※) 婚姻…民法(明治29年法律第89号)上の婚姻

(備考)

- ・奈良市が個人番号を利用して、本人の地方税関係情報を取得することに同意する者が自ら署名してください。
- ・代理人が提供書に署名する場合は、申請者からの委任状が必要です。