

石川県肝疾患検査費用請求（定期検査）における マイナンバーの利用について

下記の者が、私（申請者）が属する住民票上の同一世帯員です。
下記のマイナンバーを利用する者は、直近年度の地方税関係情報を取得することについて同意します。

【窓口での確認について】

窓口で申請者本人のマイナンバーの確認と身元確認を行いますので、下記(1)～(3)のいずれかをご持参ください。
(世帯員のマイナンバーは原則確認を行わないため、記載にあたってはお間違えのないようご注意ください)

- (1) マイナンバーカード
 - (2) マイナンバーの確認ができる住民票等 + 顔写真入りの身分証明書1つ(運転免許証など)
 - (3) マイナンバーの確認ができる住民票等 + 顔写真の入っていない身分証明書2つ(年金手帳など)
- ※代理人が申請する場合、別途書類が必要になります。
詳細は別紙「マイナンバー制度の関係書類について」をご確認ください。

<small>ふりがな</small> 申請者・世帯員 氏名(自署) <small>※この欄には、すべての世帯員の氏名を記入してください。 (マイナンバーを利用する方:自署、利用しない方:代筆可)</small>	申請者との続柄	高校生以下の 未就労者の 場合チェック	個人番号 (マイナンバー) <small>※マイナンバーを利用しない方は、この欄への記載は不要です。 (高校生以下の未就労者、紙による提出の方)</small>	紙による提出
<small>いしかわ たろう</small> (例)石川 太郎	本人	<input type="checkbox"/>	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	<input type="checkbox"/>
<small>いしかわ はなこ</small> (例)石川 花子	母	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

※行が足りない場合は、本書をコピーするなどして別紙を作成し、ご記入ください。

※センター押印欄

受付者	身元確認	番号確認	代理権確認