

大仙市福祉医療費制度の事務手続における マイナンバー確認書類(写)添付台紙

|    |  |
|----|--|
| 住所 |  |
| 氏名 |  |

■ マイナンバー（個人番号）確認書類

原本は貼らないでください。

ここへ貼り付け

貼付書類

＜本人のマイナンバーを確認できる書類の写し＞

- マイナンバーカード(番号が記載されている面)
- 通知カード  
(現在の氏名・住所等が記載されている場合に限る)
- 住民票または住民票記載事項証明書  
(マイナンバーの記載があるものに限る)

などのうちいずれか1つ

枠内に貼りきれない大きな書類の写しを確認書類として提出する場合は、この台紙の裏面に貼ってください。

事務処理欄

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| 受給者番号 |  |  |  |
| 対象者氏名 |  |  |  |

受付印