|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （） | 　　 |  |
| 　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | ・・・　　　　　　　　　　　 |
|  | ―　　　　　　　― |

はのを（へく）とめ、このにの（きをすること）をします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　　 |  |
| 　　 |  |
|  | ・・・　　　　　　　　　　　 |
|  | □　（・こども・ひとり・） |
| □　（・・） |
| □　 | □　 |
| □　 | □　 |
| □　 | □（） |
| □　・（サービス） | □　 |
| □　 | □　・ |
| □　 | □　 |
| □　 | □　サービス | □　 |
| □　その（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
|  | １．このは、（）がすべてし、してください。２．のをいますので、のをごください。３．にがあると、をできないがあります。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人の身元確認 | □免許証　□個人番号カード□免許証　□その他（　　　　　　　　　　　） | 確認者 |

代理人が申請する場合

マイナンバーが記載された申請書類を代理人から受理する場合、個人番号誤り・なりすましを防ぐため、（ア）～（ウ）の確認が必要となります。

（ア）申請者本人の代わりに手続きをする人が、代理権（申請者本人に代わって契約などの法律行為を行う権限）を持っていることの確認

（イ）代理人（申請者本人の代わりに手続きをする人）の身元確認

（ウ）申請書に記載した申請者本人の個人番号が正しいものであることの確認

|  |
| --- |
| 必要書類 |
| (ア)代理権の確認 | 法定代理人（親権者、未[成年被後見人](http://d.hatena.ne.jp/keyword/%EF%BF%BD%EF%BF%BD%C7%AF%EF%BF%BD%EF%BF%BD%E5%B8%AB%EF%BF%BD%EF%BF%BD)、成年後見人） | □戸籍謄本その他その資格を証明する書類  |
| 任意代理人（法定代理任以外の代理人は全て任意代理人となります） | □委任状（裏面をご利用ください） |
| (イ)代理人の身元（実存）確認 | ※（イ）については、①または②を満たしていること |
| ①右の書類のうち１つ | □個人番号カード（表面）□運転免許証　□運転経歴証明書　□旅券　□身体障害者手帳　□療育手帳□精神障害者保健福祉手帳　□戦傷病者手帳　□在留カード　□特別永住者証明書□（写真付き）住民基本台帳カード・学生証・国又は地方公共団体の機関が発行した免許証・許可書若しくは資格証明書等 |
| ②右の書類のうち２つ | □公的医療保険の被保険者証　□医療受給者証　□年金証書　□児童扶養手当証書　□特別児童扶養手当証書　□母子健康手帳□納税証明書　□代理人名義の預金通帳　□福祉優待乗車証□（写真なし）住民基本台帳カード・学生証・国又は地方公共団体の機関が発行した免許証・許可書若しくは資格証明書等 |
| (ウ)申請者本人の　　個人番号確認 | 右の書類のうち１つ | □個人番号カード（裏面）又はその写し□通知カード又はその写し□個人番号が記載された住民票又はその写し□住民票記載事項証明書又はその写し※　対象者が児童（18歳未満）の場合は、併せて対象者の個人番号確認（上記のうち一つ）も必要です。 |

岩国市高齢障害課