

個人番号の利用に関する同意書及び調書

私は、下記の事業の申請、更新、変更等の手続を行うに際し、資格要件等を確認するために、杉並区の担当職員が以下の情報を利用することに同意します。

なお、各種事業の実施に必要な事務処理に限って同意することを申し添えます。

※個人番号の利用・情報連携又は職務上公簿等において、所得に関する情報（地方税関係情報）、障害程度の情報、住民基本台帳の登録情報、その他資格要件を確認するために必要な情報

- 心身障害者福祉手当 福祉タクシー券 リフト付タクシー補助券
- 障害手当（児童育成手当） 難病患者福祉手当 自動車燃料費助成
- 訪問入浴サービス 位置探索システム 電話料助成 三輪自転車

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------|----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|---------|--|--|--|--|--|--|
| 障害者 又は 難病患者 | フリガナ | | | | | | | | | | | 生年月日 | 年 月 日 | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | |
| | 申請者 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1月1日 の住所 | 前年 | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | 市・区・町・村 | | | | | | |
| | | 本年 | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | 市・区・町・村 | | | | | | |
| 個人番号□(マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|---------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|---------|-------|--|--|--|--|--|
| 扶養義務者等 | フリガナ | | | | | | | | | | | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1月1日 の住所 | 前年 | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | 市・区・町・村 | | | | | | |
| | | 本年 | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | 市・区・町・村 | | | | | | |
| 個人番号□(マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|---------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|---------|-------|--|--|--|--|--|
| 配偶者等 | フリガナ | | | | | | | | | | | 続柄 | 生年月日 | 年 月 日 | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | |
| | 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1月1日 の住所 | 前年 | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | 市・区・町・村 | | | | | | |
| | | 本年 | 都・道・府・県 | | | | | | | | | | 市・区・町・村 | | | | | | |
| 個人番号□(マイナンバー) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 1 上記の内容に同意する者が自ら記載してください。
- 2 代理人が同意書に記載する場合は、本人からの委任状が必要です。
- 3 同意が得られない場合は、その方の所得証明書の提出が必要となります。
- 4 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、本同意書への住所の記入は省略できます。
- 5 個人番号（マイナンバー）による所得照会の結果、後日、所得証明書の提出を改めてお願いする場合があります。
- 6 通知カードについて、デジタル手続法施行日である令和2年5月25日以降に、改姓や転居等により記載事項に変更があった場合には裏面記載の確認書類として利用することはできません。

(障害者施策課共通様式)

以下は杉並区が記入するので申請する方(申請者又は代理人)は記入しないでください。

| | | | | |
|------------|------------|-------------------------|---|---|
| 杉並区 記入欄 | 身元 確認 | 申請する方 の身元確認 | <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 扶養義務者等 <input type="checkbox"/> 代理人 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 (|
| | | 代理権の確認(代理申 請の場合のみ確認) | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(法定代理人) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(成年後見人) <input type="checkbox"/> 委任状(任意代理人) <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | 個人番 号確認 | 申請者の個人番号の 確認 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し又は住民票記載事項証明書(個人番号入り) <input type="checkbox"/> 公簿 <input type="checkbox"/> 住基ネット <input type="checkbox"/> その他 () | |