

横手市福祉医療費制度の事務手続における 本人確認書類(写)添付台紙

| | | | |
|----|--|------------|--|
| 住所 | | フリガナ 氏名 | |
|----|--|------------|--|

■本人確認書類

原本は貼らないでください。

ここへ貼り付け

委任状を記載した本人であることを確認できる書類

●顔写真付き公的証明書

- マイナンバーカード
- 運転免許証
- パスポート
- 障害者手帳

などのうちいずれか1つ

■マイナンバー(横手市以外に住民登録がある方のみ)

原本は貼らないでください。

ここへ貼り付け

番号確認書類

〈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。

※横手市処理欄

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