

①④ ①坂田口麻呂記書類(通帳やキャッシュカードの写し等)
②④ ①口語を、請求者本人に確認資料の写し
申請者、請求者の運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード(表裏)、年金手帳、介護保険証、バスポート等の写しを提出ください。
③④ ①母子健康手帳P16の写し(父母・母の情報が確認できるもの)
②母の氏名等欄はご自身でご記入いただいたうえで、写しを提出ください。
※母子健康手帳P16又はP21以降の西暦記録が改定されたページ(札幌市)の西暦記録が録画できない

☐ 上記理由により、添付書類のうち①及び②を添付して申請します。

通帳の写し又はキャッシュカードの写し等の振込口座が確認できる書類と、本人確認ができる書類を貼り付け欄の枠内に収まるように貼り付けてください。

(上記以外の書類や貼り付け欄の枠内に収まらないような場合は、ここに貼り付けず封筒にそのまま入れてください。)

金融機関名・店名・店番・口座番・口座名義人(カナ)が載っているページをコピーしてください。

大半の通帳では、表紙を開いた1ページ目にあります。

[illegible]

Dán bản copy giấy tờ tùy thân của người đăng ký (thẻ ngoại kiều, thẻ My Number, thẻ bảo hiểm, hộ chiếu v.v...)

- ① Trang số 1 **Chứng nhận đăng ký khai sinh**
-出生届出済証明
- ② Trang số 16 **Ghi chép về việc thăm và hướng dẫn tại nhà trẻ sơ sinh** -新生児訪問指導等の記録 hoặc trang số 21 **Những ghi chép cho đến lần khám sức khỏe kế tiếp**-次の健康検査までの記録

OR