



マイナンバー（個人番号）を記載した税務関係の申告書等を提出する際に、本人確認が必要になります。

個人番号を記載した申告書等を提出する際は、番号法（「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」以下、「番号法」）第16条に基づき、「本人確認」をさせていただきます。

「本人確認」は、※「番号確認」と「身元確認」に分類され、それぞれお持ちいただく書類の組み合わせは、以下のとおりです。

※「番号確認」とは、「正しい個人番号であることの確認」

「身元確認」とは、「申告者が個人番号の正しい持ち主であることの確認」

1 ※本人が申告書等を提出する場合 ※郵送時は、写しを同封してください。

申告されるご本人の本人確認書類の提示又は写しの添付が必要となります。

(◎ア～エのいずれかの組み合わせの書類をご用意ください。)

本人確認

	番号確認	身元確認
ア	<p>マイナンバーカードの裏面 (個人番号カード) <input type="checkbox"/></p> 	<p>マイナンバーカードの表面 <input type="checkbox"/></p> 
イ	<ul style="list-style-type: none"> <li>通知カード <input type="checkbox"/></li> <li>住民票の写しや住民票記載事項証明書</li> </ul> <p>【マイナンバー（個人番号）が記載されたもの】</p>	<p>【顔写真付身分証明書（以下の書類から1点）】 <input type="checkbox"/></p> <p>運転免許証 / パスポート / 身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳 / 療育手帳 / 在留カード ほか 顔写真付身分証明書・資格証明書など</p>
ウ	<p>通知カード（イメージ）</p> 	<p>【身分証明書（以下の書類から1点）】 <input type="checkbox"/></p> <p>公的医療保険の被保険者証 / 年金手帳 など</p>
エ	<p>通知カード</p> 	<p>【身分証明書（以下の書類から2点）】 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>健康保険の被保険者証等 / 学生証（顔写真なし） 社員証（顔写真なし） / 住民票の写しその他官公署から発行された個人識別事項記載のある書類（提示時において有効なものは、発行から6か月以内のもの）</p>

◎ア、イのいずれかの組み合わせの書類をご用意ください。

## 本人確認

本人の番号確認		代理人の身元確認	代理権の確認
ア	<b>【以下の書類の写し】</b> <input type="checkbox"/> ・本人のマイナンバーカード【両面】 ・通知カード ・住民票の写し	<b>【以下の書類から1点】</b> <input type="checkbox"/> 代理人のマイナンバーカード/ 運転免許証 パスポート / 身体障害者手帳等 / 税理士証票 / その他写真付身分証明証 など	・委任状【原本】 <input type="checkbox"/> (任意代理人の場合) ・税務代理権限証書 (税理士に委託される場合)
イ	(マイナンバーが記載されたもの)	<b>【以下の書類から2点】</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保険証 / 年金手帳 / 児童扶養手当証書 / 学生証 (顔写真なし) / 住民票の写し など	

## 【代理権の確認に必要な委任状 (例)】

## 委任状

(代理人) 住所：〇〇市〇〇町〇〇字 番地  
 氏名： 珠洲 花子

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

## 記

「市・県民税 申告書」の提出における個人番号の提供に関する権限。

令和〇年 〇月〇〇日

(委任者) 住所：珠洲市〇〇町〇〇字 番地 (申告をされる方の住所)  
 氏名： 珠洲 太郎

連絡先電話番号：090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※日中に連絡のとれる電話番号をご記入ください。

※※ ご不明な点や「市・県民税申告書」、「委任状」などの書類をご希望の際は、下記の連絡先へお問合せください。

【お問合わせ先】珠洲市役所 税務課  
 市民税係 TEL (0768) 82-7735

## 委任状

(代理人) 住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

### 記

「市・県民税 申告書」の提出における個人番号の提供に関する権限。

令和 年 月 日

(委任者) 住所：\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_ 印

連絡先電話番号：\_\_\_\_\_

※日中に連絡のとれる電話番号をご記入ください。