

個人番号カード顔写真証明書

菊陽町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	菊陽町		
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			

個人番号カード顔写真証明書

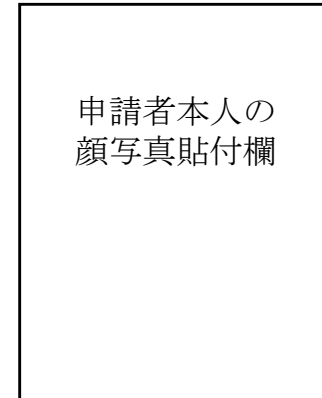
菊陽町長 様

令和 年 月 日

↑
証明日

(申請者本人)

氏名	菊陽 太郎		
住所	菊陽町 大字久保田2800番地		
生年月日	S20.1.1	性別	男・女
電話番号	096-000-0000		



↑
正面を向いて顔の確認ができる写真の原本をつけてください。写真は返却できません。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(施設長記載)

施設名	有料老人ホーム ○○○○	印
施設の住所	菊陽町○○○○	
氏名	施設長 ○○ ○○	
電話番号	096-000-0000	

← 施設印の押印をお願いします。