

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。

(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
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		

申請者本人の
顔写真貼付欄↑
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。

(介護支援専門員記載)

氏名	〇〇 〇〇
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇〇〇センター	印 ← 施設印の押印をお願いします。
事業者の住所	菊陽町〇〇〇〇	
氏名	センター長 〇〇 〇〇	
電話番号	096-000-0000	