

個人番号カード顔写真証明書

新庄市長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所			
生年月日		性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の 顔写真添付欄

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・病院長・ケアマネージャー記載欄)

事業所名	
事業所の住所	
氏 名	
電話番号	

(代理人記載欄)

氏 名	
続 柄	
電話番号	