

個人番号カード顔写真証明書

呉市長宛

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
顔写真貼付欄

- ・最近6ヶ月以内に撮影、正面、無帽、鮮明なもの
- ・写真サイズは縦3cm×横2.4cm以上のもの

※ 帽子・サングラス・マスクは外して撮影してください。貼付された写真の顔貌が不鮮明でマイナンバーカードの顔写真との同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができません。

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) ※自署しない場合は、印を押してください。

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載) ※自署しない場合は、事業者長の印を押してください。

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	