

個人番号カード顔写真証明書

愛知県清須市長 様

社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態であることについて相談していることを証する書類

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名						
住所						
生年月日	T・S・H・R	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。

(注意) 写真が不鮮明、帽子・サングラス・マスク等により、個人番号カードの顔写真と同一性が確認できない場合、個人番号カードの受け取りができない場合があります。

(公的な支援機関の職員 記載)

氏名	(署名又は記名押印)
----	------------

(公的な支援機関の長 記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	(署名又は記名押印)
電話番号	