

## 個人番号カード顔写真証明書

(宛先) 焼津市長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名						
住所	焼津市					
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※正面、無帽、無背景  
で、6か月以内に撮  
影したものを貼付し  
てください。

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					

# 見本

## 個人番号カード顔写真証明書

本人の顔写真（正面、無帽、無背景で、6か月以内に撮影したもの）を貼付してください。

※全て（申請者本人欄・施設長記載欄）施設長が記入してください。

（申請者本人）

氏名	焼津 太郎		
住所	焼津市 道原1000番地		
生年月日	T・S・H・R 25年 1月 1日	性別	男・女
電話番号	054-626-1116		

申請者本人の顔写真貼付欄  
※正面、無帽、無背景で、6か月以内に撮影したものを貼付してください。

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	老人ホーム ○○○
施設の住所	焼津市本町2丁目16番32号
氏名	施設長 大井川 一郎
電話番号	054-626-2183

入所契約書の施設長名と現在の施設長名が異なる場合は、現在の施設長名が分かるもの（パンフレット、名刺など）を添付してください。