

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-1

多摩市長 様

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

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	

個人番号カード顔写真証明書
(記入例)

別紙様式第1-1

多摩市長 様

令和〇年〇月〇日

(申請者本人)

氏名	多 摩 太 郎		
住所	多摩市 関戸〇丁目〇番地〇		
生年月日	昭和〇年〇月〇日	性別	男・女
電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		

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。

(施設長記載)

施設名	特別養護老人ホーム 〇〇
施設の住所	〇〇市 〇〇 〇丁目〇番地〇
氏名	(施設長の氏名)
電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇