

# 個人番号カード顔写真証明書

加西市長 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、無帽のもの

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			

※申請者本人欄の記入と顔写真を貼付した後に、施設長に記載してもらってください。