

# 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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏 名	
-----	--

(公的な支援機関の長記載)

支 援 機 関 名	
支 援 機 関 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、公的な支援機関の職員及び公的な支援機関の長に記載してもらってください。