

個人番号カード顔写真証明書

江津市長 あて

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	江津市		
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。

(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

※貼り付ける写真について

- ・サイズは縦4.5cm、横3.5cm程度のもの。これより大きい場合は、裏面に貼付するなどしてください。
- ・上半身、無帽、真正面を向いたもの。
- ・申請者本人の個人を特定できませんので、申請者1人が写っている写真をご用意ください。
- ・交付受付の際の書類として保管しますので、プリントしたものを貼り付けてください。