

個人番号カード顔写真証明書

山鹿市長 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			

交付申請者  
(本人)の  
情報をご記  
入ください。

申請者本人の  
顔写真貼付欄

顔写真は6ヶ月以  
内に撮影したもの

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。

(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

介護支援専門員からの  
記載をお願いします。

(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	

施設長からの  
記載をお願いします。