

個人番号カード顔写真証明書

網走市長 様

令和 年 月 日

申請者本人情報記入欄

フリガナ			
氏 名			
住 所	網走市		
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日	性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

- ※サイズ（縦4.5cm×横3.5cm）
- ※直近6か月以内に撮影
- ※正面、無帽、無背景のもの
- ※裏面に氏名、生年月日を記入してください

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。

なお、当人は当施設に【入院中・入所中】であり、窓口に出向くことが困難であると認めます。

施設長記入欄

施設名	
施設の住所	
氏 名	
電話番号	