

個人番号カード顔写真証明書

大竹市長

年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所	大竹市		
生年月日		性別	男・女

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・無背 景・鮮明・写真印刷専 用紙で印刷したもの

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏 名	※署名又は記名押印
-----	-----------

(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	※署名又は記名押印
電話番号	