

## 個人番号カード顔写真証明書

年 月 日

御宿町長 殿

(申請者本人)

氏 名			
住 所	千葉県夷隅郡御宿町		
生年月日		性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真添付欄

(申請書添付写真  
と同一人物と判断  
できる写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、添付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(介護支援専門職員記載)

氏 名	
-----	--

(施設長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏 名	
電話番号	