

個人番号カード顔写真証明書

（宛先） 御所市長

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			

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。

（施設長記載）

施設名	
施設の住所	
氏名	
電話番号	

個人番号カード顔写真証明書

(宛先) 御所市長

令和7年6月1日

記入例

(申請者本人)

氏名	御所 花子 ※申請者本人の氏名記入		
住所	御所市1番地の3		
生年月日	平成2年3月5日	性別	男・女
電話番号	090-XXXX-XXXX		

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。

(施設長記載)

施設名	〇〇病院
施設の住所	御所市大字元町〇番地の〇
氏名	〇〇病院 院長 青山一郎
電話番号	03-1234-5678