

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。

(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

(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	

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。

(介護支援専門員記載)

氏名	斎藤 花子 ※ケアマネージャーの名前を記入
----	-----------------------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	居宅介護支援事業所 ○○○○
事業者の住所	御所市大字元町○番地の○
氏名	田中 次郎 ※施設の代表者名を記入
電話番号	03-1234-5678