

個人番号カード顔写真証明書

岡山県赤磐市長

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

最近6か月以内に撮
影した無帽、正面、
無背景の写真を添付
してください。

注意：添付された写真が不鮮明等、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付できない可能性があります。

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。

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

氏名	
----	--

(介護支援専門員記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	(印)
電話番号	

←印鑑は、法人印を押印してください。