

個人番号カード顔写真証明書

大熊町長 様

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。

(公的な支援機関の職員記載)

| | |
|-----|--|
| 氏 名 | |
|-----|--|

(公的な支援機関の長記載)

| | |
|---------|--|
| 事 業 者 名 | |
| 事業者の住所 | |
| 氏 名 | |
| 電 話 番 号 | |