

個人番号カード顔写真証明書

群馬県太田市長 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。

(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	

記入例

個人番号カード顔写真証明書

群馬県太田市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

申請者の情報を記入してください

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄ご本人様の顔写真を
添付してください
最近6ヶ月以内に撮影
正面、無帽、無背景のもの

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	
----	--

ケアマネジャーの氏名を
記入してください。

(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	

ケアマネジャーの所属する
事業所の長を記入してください