

個人番号カード顔写真証明書

利根町長 様

(申請者本人)

令和 年 月 日

氏名			顔写真貼り付け欄 ・最近6ヶ月以内に撮影 ・正面、無帽、無背景のもの ・裏面に氏名、生年月日を記入してください
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

私は、上記個人番号カード申請者が、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			
施設長氏名			
電話番号			
代理人記載欄	代理人氏名(自署)		本人との関係
	代理人住所	(電話番号:)	

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日