

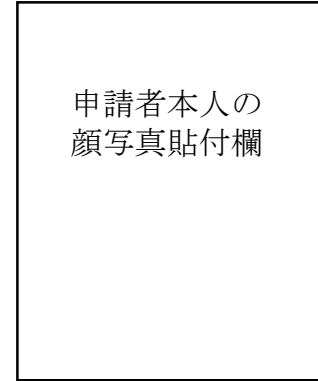
個人番号カード顔写真証明書

新居浜市長 様

記入日→ 令和〇年〇月〇日

(申請者本人)

氏名	新居浜 花子		
住所	新居浜市〇〇町〇丁目〇番地		
生年月日	S 〇.〇.〇	性別	男・ 女
電話番号	〇 8 9 7 - 〇〇 - 〇〇〇〇		



※最近 6 ヶ月以内に撮影

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。

(施設長記載)

施設名	〇〇特別養護老人ホーム		
施設の住所	新居浜市〇〇町〇丁目〇番地		
施設長氏名	施設長 〇〇 太郎	施設	<input type="checkbox"/> 印
電話番号	〇 8 9 7 - 〇〇 - 〇〇〇〇		

※施設印