

個人番号カード顔写真証明書

志木市長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	志木市
生年月日・性別	年 月 日 男・女

申請者本人の
顔写真貼付欄

・最近6ヶ月以内に
撮影、正面、無帽、
無背景、鮮明写真
印刷専用紙で印刷し
たもの

注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、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することができない場合があります。

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	※署名又は記名押印
電話番号	