

個人番号カード顔写真証明書

北区長 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り、現在、下記の施設に入所中であることを証明します。

(病院長又は施設長記載)

施設名			
施設の住所			
職名・氏名			
電話番号			

<記載例>

個人番号カード顔写真証明書

北区長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	北区 花子		
住所	東京都北区王子本町1丁目15番22号		
生年月日	昭和〇年〇月〇日	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り、現在、下記の施設に入所中であることを証明します。

(病院長又は施設長記載)

施設名	■■■病院		
施設の住所	東京都□□区□□町□丁目□番□号		
職名・氏名	〇〇病院 院長 〇〇 〇〇		
電話番号	◆◆◆-◆◆◆◆-◆◆◆◆		

医療機関または介護施設で
記入していただく箇所です