

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○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) ※ケアマネジャーが記載

氏名	●● ●●
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載) ※ケアマネジャーが所属する
事業者の長が記載

事業者名	居宅介護支援事業所 ■■■■
事業者の住所	東京都□□区□□町□丁目□番□号
氏名	○○ ○○
電話番号	◆◆◆-◆◆◆◆-◆◆◆◆