

個人番号カード顔写真証明書（支援機関用）

令和 年 月 日

庄内町長 様

(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

(6か月以内に撮影したもの)

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	支援機関の印
電話番号	

記入例

個人番号カード顔写真証明書（支援機関用）

記入日もご記入ください。→ 令和 5年 9月 1日

庄内町長 様

(申請者本人)

↓事業所の責任者の方がご記入、証明ください。

氏名	庄内 太郎		
住所	庄内町余目字町132-1		
生年月日	H20. 8. 1	性別	男・女
電話番号	0234-42-0133		

申請者本人の
顔写真貼付欄
(6か月以内に撮影したもの)

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	支援員 花子
----	--------

←相談支援員の方がご記入ください。

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	〇〇相談支援センター
支援機関の住所	庄内町余目字町〇〇番地
支援機関長の氏名	余目 一郎 支援機関の印
電話番号	0234-42-0000

←事業所の責任者の方がご記入、証明ください。