

## 個人番号カード顔写真証明書

五島市長 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			
----	--	--	--

(指定居住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			

## 個人番号カード顔写真証明書

五島市長 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			
----	--	--	--

(指定居住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			