

個人番号カード顔写真証明書

久山町長 あて

(客観的に照らして出頭が困難な方)
令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所	久山町大字		
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。

(公的な支援期間の職員記載)

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	
電話番号	