

個人番号カード顔写真証明書

沼津市長 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

なお、本人記載欄を代筆する場合は「代筆理由+代筆者氏名+本人の拇印」が必要です。

<代筆の理由> ex:高齢につき書くこと困難なため。 <代筆者氏名> ○○ ○○ <本人の拇印>

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。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			

個人番号カード顔写真証明書

沼津市長 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			

すべて本人が記入

申請者本人の 顔写真貼付欄

本人の写真を添付

なお、本人記載欄を代筆する場合は「代筆理由+代筆者氏名+本人の拇印」が必要です。

<代筆の理由> ex:高齢につき書くこと困難なため。 <代筆者氏名> ○○ ○○ <本人の拇印>

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。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			

病院長もしくは施設長が記入