

個人番号カード顔写真証明書

沼津市長 様

令和 年 月 日

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。

(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。

<代筆の理由>

(介護支援専門員記載)

<代筆者氏名>

<本人の拇印>

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	

個人番号カード顔写真証明書

沼津市長 様

令和 年 月 日

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。

(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

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。

<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>

(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	

ケアマネージャー及び
事業者の長がそれぞれ記入