

個人番号カード顔写真証明書

栗東市長 様

年 月 日

(申請者本人)

氏名					
住所	滋賀県栗東市				
生年月日	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。

(法定代理人記載)

氏名	
本人との 関係	
電話番号	

(施設長記載)

施設名	
施設の 住所	
氏名	
電話番号	

(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	