

# 記入見本

## 個人番号カード顔写真証明書

所属事業所長様 記入

小平市長 あて

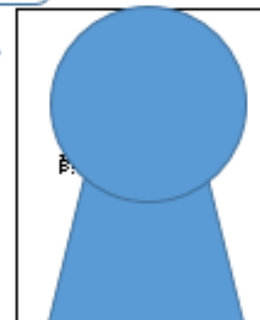
令和 年 月 日

所属事業所長様 記入

申請者本人の顔写真

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			



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)

ケアマネージャー様 記入

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			

所属事業所長様 記入

印

## 個人番号カード顔写真証明書

小平市長 あて

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			