

※この用紙は記載例です

別紙様式第1－2

令和 年 月 日

岸和田市長 様

個人番号カード顔写真証明書

(申請者本人)

氏名	岸和田 花子		
住所	岸和田市〇〇町1丁目2－3		
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	性別	男・ ☒ 女
電話番号	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇		

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	城 太郎
----	------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇〇〇〇〇
事業者の住所	〇〇市〇〇町1丁目23番
氏名	祭田 一郎
電話番号	〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇

申請者本人の
顔写真貼付欄



申請者様
最近6か月以内に撮影された写真
の貼付・本人情報を記入した後に
事業者様に提出してください。

事業者様
申請者情報と写真を確認したう
えで左記の記入をお願いします。
※確認のため市民課より電話さ
せていただくことがあります。