

## 個人番号カード顔写真証明書

小野市長 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

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			

様式管理番号 204(別紙1-1)-2025.02

※カードの受取には申請者本人の顔写真を証明した書類が必要です。

## 記入例

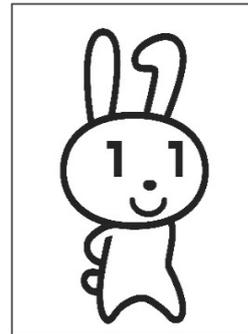
## 個人番号カード顔写真証明書

小野市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	おの マイナ		
住所	小野市中島町531		
生年月日	昭和10年5月24日	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
電話番号	0794-63-1000		



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	小野市△△△△病院		
施設の住所	小野市王子町 ○○○		
氏名	小野 たろう		
電話番号	0794-63-1005		

様式管理番号 204(別紙1-1)-2025.02