

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。

(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	

様式管理番号 204(別紙1-2)-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

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・女
電話番号	0794-63-1000		

の
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	小野 はなこ
----	--------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇〇〇 居宅介護支援事業所
事業者の住所	小野市王子町 〇〇〇
氏名	小野 たろう
電話番号	0794-63-1005

様式管理番号 204(別紙1-2)-2025.02