

個人番号カード顔写真証明書

施設版

佐倉市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	
生年月日	年 月 日

申請者本人の
顔写真貼付欄

(※受取日から
3か月以内の
写真)

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。

(施設長記入)

施設名	
施設の住所	
施設長氏名	
施設の 電話番号	

個人番号カード顔写真証明書(記入例)

施設版

佐倉市長 様

令和XX年XX月XX日

(申請者本人)

氏名	〇〇 △△
住所	佐倉市〇〇町××-□□
生年月日	XX年XX月XX日 性別 (男)・女

申請者本人の
顔写真貼付欄

(※受取日から
3か月以内の
写真)

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。

(施設長記入)

施設名	〇〇〇
施設の住所	〇〇市〇〇〇-〇〇
施設長氏名	〇〇 〇〇
施設の 電話番号	XXX-XXX-XXXX