

個人番号カード顔写真証明書

公的な支援機関版

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。

(公的な支援機関の職員 記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長 記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	

個人番号カード顔写真証明書(記入例)

公的な支援機関版

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

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。

(公的な支援機関の職員 記載)

氏名	〇〇 △△
----	-------

(公的な支援機関の長 記載)

支援機関名	〇〇〇〇〇〇〇〇
支援機関の住所	〇〇市〇〇町××-□□
氏名	〇〇 △△
電話番号	×××-×××-××××