

記入例

別紙様式第1

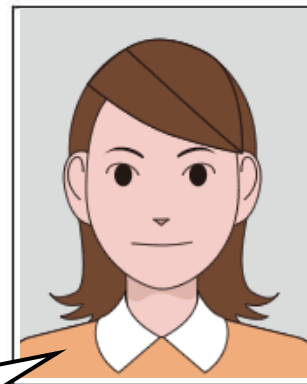
個人番号カード顔写真証明書

福井県敦賀市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	敦賀 花子		
住所	敦賀市中央町2丁目1-1 ●×マンション101号		
生年月日	昭和●●年×月▲日	性別	男・ <u>女</u>
電話番号	●●●-●●●●-●●●●		



最近6ヵ月以内に撮影した
写真を添付してください

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	介護老人福祉施設 ○○○○		
施設の住所	敦賀市中央町1丁目××-××		
氏名	施設長 福井 太郎		
電話番号	0770-●●-●●●●		

施設名 又は 病院名を記入
してください

役職、氏名を署名 又は 押印
してください

施設長印