

記入例

別紙様式第1-2

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・ 女
電話番号	●●●-●●●●-●●●●		



私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の

最近6カ月以内に撮影した
写真を添付してください

ます。

(介護支援専門員記載)

氏名	嶺南 二郎
----	-------

嶺南

署名 又は 押印してください

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	介護老人福祉施設 ○○○○	
事業者の住所	敦賀市中央町1丁目××-××	
氏名	理事長 福井 太郎	理事長印
電話番号	0770-●●-●●●●	

役職、氏名を署名 又は 押印
してください