

個人番号カード顔写真証明書

東久留米市長 様

令和××年××月××日

(申請者本人)

氏名	東久留米 太郎		
住所	東久留米市 本町 3丁目 3番 3号		
生年月日	××年××月××日	性別	<input checked="" type="radio"/> 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	東久留米 花子
----	---------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇介護事業者
事業者の住所	東久留米市本町3-3-1
氏名	東久留米 次郎
電話番号	×××-××××-××××