

## 個人番号カード顔写真証明書

西尾市長 様  
(申請者本人)

令和 年 月 日

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

個人番号カード申請時とは  
異なる写真を貼付してください

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			
施設の住所			
氏名			
電話番号			

## 個人番号カード顔写真証明書

西尾市長 様  
(申請者本人)

令和 年 月 日

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

個人番号カード申請時とは  
異なる写真を貼付してください

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。  
(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	