

個人番号カード顔写真証明書

山梨県山梨市長 様

令和 年 月 日

| | | | |
|-------|--------|----|-----|
| 申請者本人 | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 山梨県山梨市 | | |
| 生年月日 | | 性別 | 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。

| | | | |
|-------|--|--|--|
| 施設長記載 | | | |
| 施設名 | | | |
| 施設住所 | | | |
| 氏名 | | | |
| 電話番号 | | | |

写真が大きき貼付できない場合は、下記欄をご利用ください。

| |
|--------|
| 顔写真貼付欄 |
|--------|