

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

大和市長 あて

(申請者本人)

氏名	
住所	
生年月日	
電話番号	

申請者本人の
顔写真貼付欄

- ・ 6カ月以内に撮影
- ・ 無帽、正面、無背景

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	