

個人番号カード顔写真証明書

安芸高田市長 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

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	
----	--

署名又は記名押印 (スタンプ印不可)

(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	
事業者長の氏名	
電話番号	

署名又は記名押印 (スタンプ印不可)

※本証明書は、本人が来庁できない場合に限り、個人番号カード交付時の際の本人確認書類の一つとして使用できます。**全項目を介護支援専門員および介護支援事業者が記入**してください。本証明書は、**提出書類のため、返却しません**。申請者本人が来庁している場合は、本証明書は本人確認書類になりません。**※本人の来庁が困難であることを証明する書類は、別途必要です。**(本証明書は来庁困難の証明にはなりません。)※顔写真は、交付申請時に使用したものか、それと同等に撮影できているものを貼付けてください。笑顔など表情が平時と異なる、正面撮影でない、他人や異物が写っている、顔の表情や輪郭がはっきりしないなど不鮮明、その他記載事項を含めた不備が認められるものは、本証明書を本人確認書類として取り扱いませぬ。※提出いただいた本証明書に疑義がある場合、当市から証明者に確認を取ることがあります。