個人番号カード顔写真証明書

船橋市長　宛　　令和　　年　　月　　日

（申請者本人）

氏名			
住所	船橋市		
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。

（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）

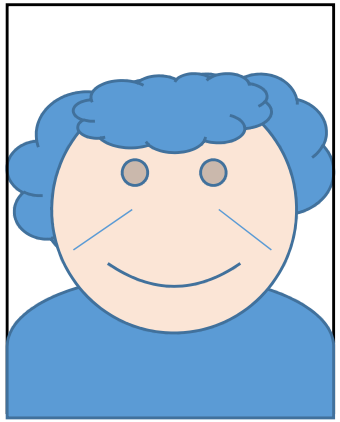
事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

記入例

個人番号カード顔写真証明書

船橋市長　宛　　令和　　〇年　　〇月　　〇日

（申請者本人）



氏名	船橋　はな		
住所	船橋市　湊町　２－１０－２５		
生年月日	昭和２年１０月２５日	性別	男・女
電話番号	０４７－〇〇〇－〇〇〇〇		

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	宮本　次郎

（指定居宅介護支援事業者の長記載）

事業者名	居宅介護支援事業所　ふなのはし
事業者の住所	市川市　〇町　1－1－1
氏名	本町　三郎
電話番号	０４７－〇〇〇－〇〇〇〇