

# 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。

(施設長記載)

施設名	
施設の住所	
氏名	
電話番号	

記入例

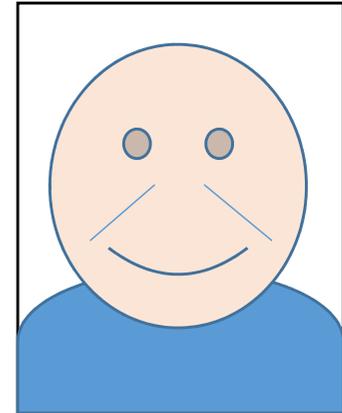
個人番号カード顔写真証明書

船橋市長 宛

令和 ○年 ○月 ○日

(申請者本人)

氏名	船橋 太郎		
住所	船橋市 ○○町 1-1-1		
生年月日	昭和2年10月25日	性別	男・女
電話番号	047-○○○-○○○○		



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	特別養護老人ホーム □□□
施設の住所	船橋市 ○○町 1-1-1
氏名	湊 次郎
電話番号	047-△△△-△△△△