

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

調布市長 様

申請者本人記入欄

| | |
|------|-----------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | 調布市 |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令 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。

(公的な支援機関の職員記載欄)

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

(公的な支援機関の長記載欄)

| | |
|---------|--|
| 支援機関名 | |
| 支援機関の住所 | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |