

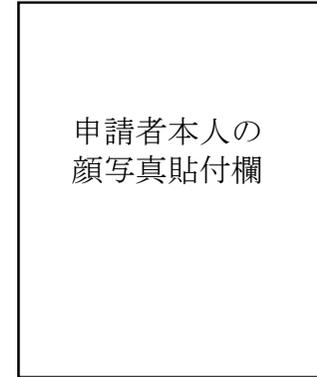
個人番号カード顔写真証明書

酒田市長 あて

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	酒田市		
生年月日		性別	男・女
電話番号			



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、指定居宅介護支援事業者の長記載)

氏名	
----	--

(施設、事業者記載) (※) 介護支援専門員が証明する場合は氏名欄に記入をお願いします。

施設名、事業者名	
施設、事業者の住所	
電話番号	
氏名 (※)	