

## 個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

丹波市長 様

(申請者本人)

氏名	
住所	丹波市
生年月日	(大正・昭和・平成・令和・西暦) 年 月 日
性別	男・女
電話番号	

申請者本人の  
顔写真張付欄

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真のもの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)

事業所名	
事業所の住所	
氏名	
電話番号	