

個人番号カード顔写真証明書

豊島区長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所			
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	

記入見本

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-2

豊島区長 様

令和 5 年 1 月 1 日

(申請者本人)

氏名	豊島 太郎		
住所	豊島区池袋〇丁目△番□号		
生年月日	令和〇年〇月〇日	性別	男・女
電話番号	090-1234-567		

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	豊島 花子
----	-------

顔がわかる範囲でしたら
写真サイズは問いません。

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇ケアサービス など
事業者の住所	豊島区池袋〇丁目△番□号
氏名	豊島 〇〇
電話番号	03-1234-5678

必ず、介護支援専門員
または、
その事業者の長に記入いただ
いてください。