

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

岩見沢市長 様

(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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	(署名又は記名押印)
----	------------

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名※	
電話番号	

※署名又は支援機関の長の印もしくは
支援機関の印を押印してください