

記載例

別紙様式第1-2

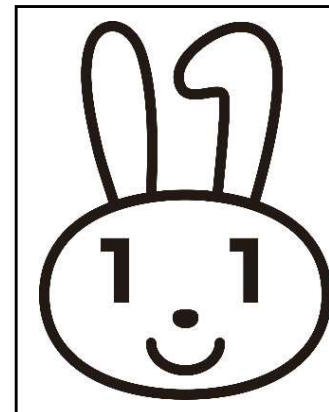
個人番号カード顔写真証明書

昭島市長 様

令和4年4月5日

(申請者本人)

氏名	昭島 太郎		
住所	昭島市〇〇町X-X-X		
生年月日	昭和20年4月1日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
電話番号	080-XXX-XXX		



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	立川 花子
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	昭島介護支援サービス
事業者の住所	昭島市〇〇町X-X-X
氏名	拝島 次郎 (必ず事業者の長の名前を記入してください)
電話番号	042-XXX-XXXX