

別紙様式第1

個人番号カード顔写真証明書

嘉麻市長 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

(マイナンバーカード
の申請に使用した顔写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真と同一人物であることを証明します。

(病院長記載)

病院名			
病院の住所			
病院長氏名	印		
電話番号			

個人番号カード顔写真証明書

嘉麻市長 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
(マイナンバーカードの
申請に使用した顔写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真と同一人物であることを証明します。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名	印		
電話番号			

個人番号カード顔写真証明書

嘉麻市長 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
顔写真添付欄(マイナンバーカードの
申請に使用した顔写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真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	

個人番号カード顔写真証明書

嘉麻市長 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
(マイナンバーカードの
申請に使用した顔写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真と同一人物であることを証明します。

(法定代理人記載)

氏名	
本人との関係	
電話番号	

個人番号カード顔写真証明書

嘉麻市長 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

(マイナンバーカードの
申請に使用した顔写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真と同一人物であることを証明します。
また、本人は寝たきりの状態であり市役所への出頭が不可能であることを証明します。

(病院長記載)

病院名			
病院の住所			
病院長氏名	印		
電話番号			

個人番号カード顔写真証明書

嘉麻市長 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
(マイナンバーカードの
申請に使用した顔写真)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真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	
----	--

(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	印
電話番号	