

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

吉見町長 あて

(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

(施設長記載)

施 設 名			
施設の住所			
氏 名			
電 話 番 号			