

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

長崎市長 様
(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

(お顔がはっきり
と認識できるも
の)

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	
----	--

(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 (署名又は記名押印)	
電話番号	