

個人番号カード顔写真証明書

亀岡市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名					
住所	亀岡市				
生年月日	M・T・S・H・R	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。

(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	

切り取り

記入例

個人番号カード顔写真証明書

亀岡市長 様

証明した日を記入してください。→令和 年 月 日

(申請者本人) ※申請者本人の氏名、住所、生年月日、電話番号を記入してください。

氏名					
住所	亀岡市				
生年月日	M・T・S・H・R	年	月	日	性別 男・女
電話番号					

申請者本人の
顔写真を貼付
してください

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	例：亀岡 太郎
----	---------

←介護支援専門員名を記入してください。

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇居宅介護支援事業所				
事業者の住所	亀岡市〇〇町〇〇 〇〇番地				
氏名	例：〇〇居宅介護支援事業所所長 市民 一郎				
電話番号	〇〇—〇〇〇〇				

←居宅介護支援事業所名を記入してください。

←居宅介護支援事業所住所を記入してください。

←居宅介護支援事業所代表者名を記入して、
事業所印又は代表者印を押印してください。

←居宅介護支援事業所の電話番号を記入して
ください。

