

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

多賀城市長 様

(申請者本人)

氏名			
住所	多賀城市		
生年月日	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

- ※証明日6ヶ月以内撮影
- ※正面、無帽、サングラス等の着用のないもの
- ※サイズ指定なし。ただし、本人の顔がはっきりと確認できるもの

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。

(施設長記載)

施設名	
施設の住所	
氏名	
電話番号	

記載例

別紙様式第1-1

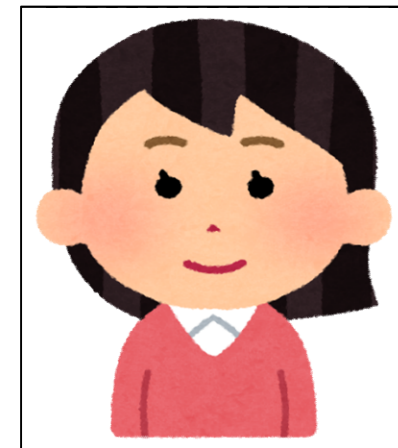
個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

多賀城市長 様

(申請者本人)

氏名	多賀城 花子		
住所	多賀城市 中央2丁目1番1号		
生年月日	大正・昭和・平成・令和 5年 5月 5日	性別	男・女
電話番号	022-〇〇〇-△△△△		



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。

(施設長記載)

施設名	〇〇県〇〇〇老人ホーム／〇〇〇〇病院 (入所施設名)
施設の住所	〇〇市〇〇1丁目1番1号 (入所施設の住所)
氏名	番号 太郎 (入所施設長の氏名)
電話番号	022-□□□-△△△△

この証明書は、申請者本人が長期入院や施設入所等により来庁できない場合に、入所先の施設の長が、添付した写真が申請者本人であることを証明するものです。

代理人へのカードの交付時には、

- ・本顔写真証明書
- ・申請者の本人確認書類 (A書類 + B書類)
- ・代理人の本人確認書類 (A書類 + B書類)
- ・回答書兼委任状 (はがき) 等

が必要となります。

詳しくは、個人番号カード受け取りの案内を確認ください。