

個人番号カード顔写真証明書

小田原市長 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

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	

個人番号カード顔写真証明書

小田原市長 様

令和4年2月2日

(申請者本人)

氏名	小田原 太郎		
住所	小田原市荻窪300番地		
生年月日	S17.12.20	性別	男・女
電話番号	0465-33-1384		

申請者本人の
顔写真貼付欄

写真貼付

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	中田原 次郎
----	--------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	株式会社 マロニエ
事業者の住所	小田原市中里273-6
氏名	大田原 三郎
電話番号	0465-12-3456