

個人番号カード顔写真証明書

岐阜市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

申請者本人記入欄

氏名	岐阜 花子		
住所	岐阜市司町40番地1		
生年月日	昭和10年10月10日	性別	男・女
電話番号	080-1234-5678		

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	〇〇 〇〇
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇ケアプランセンター
事業者の住所	岐阜市今沢町18番地
氏名	△△ △△
電話番号	058-1234-5678

介護支援専門員等記入欄