

施設用

別紙様式第1-1

個人番号カード顔写真証明書

中間市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	福岡県中間市		
生年月日	大・昭・平・令 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。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			