

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1

三木町長 殿

年 月 日

氏名	
住所	
生年月日	T・S・H・R 年 月 日
電話番号	

申請者本人の
顔写真貼付欄

(申請者本人)

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	