

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

藤沢市長 様

(申請者本人)

氏名			
住所	藤沢市		
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

※正面を向き、帽子やマスク等で顔が隠れていない、申請者本人だけが写っている写真を印刷し貼付してください。

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載) ※署名または押印をお願いいたします。

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	

※この証明書は、交付申請者が社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている場合に使用できます。