

# 個人番号カード顔写真証明書

令和      年      月      日

伊方町長    様

(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。

(施設長記載)

施   設   名	
施設の住所	
氏      名	
電話番号	