

個人番号カード顔写真証明書

柏崎市長 様

令和 年 月 日

(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
直近6か月以内に 撮影したもの

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り、現在、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状態であることについて、当機関に相談していることを証明します。

(公的な支援機関の職員記載)

令和 年 月 日

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	