

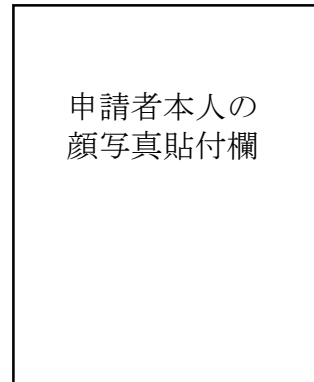
# 個人番号カード顔写真証明書

柏崎市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名					
住所	柏崎市				
生年月日	年	月	日	性別	男・女
電話番号	—	—			



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				