

## 個人番号カード顔写真証明書

尾張旭市長

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

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			印
電話番号			

- ・施設長記載欄に、入院先の病院長や入所先の施設長に証明していただけてください。(自署又は記名、押印が必要です。)

(写真の注意事項)

- ・サイズは縦4.5cm、横3.5cm(多少大きくてもかまいません。)
- ・無帽・無背景、マスク等を外し、上半身、正面を向いたもの。
- ・最近6カ月以内に撮影したもの。

交付受付の際の書類として保管しますので、プリントしたものを貼付してください。

申請者本人が長期入院しているかたや介護施設等に入所しているかたで、顔写真付きの書類がない場合は、この用紙に顔写真を貼付し、必要事項を記入してください。その後、入院先の病院長や入所先の施設長にこの用紙に証明していただければ、写真付きのB書類として使用することが可能です。