

# 個人番号カード顔写真証明書兼施設入所証明書

(宛先) 周南市長 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

- ・正面、無帽、  
無背景、鮮明で  
あること

※本人の顔が視認  
しづらい写真では  
証明できない場合  
があります

該当する項目の□にチェックを入れてください

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。

私は、上記個人番号カード交付申請者が、下記施設に入所しており、市役所への来庁が困難であることを証明します。

施設名	
施設の住所	
氏名	※署名又は記名押印
電話番号	