

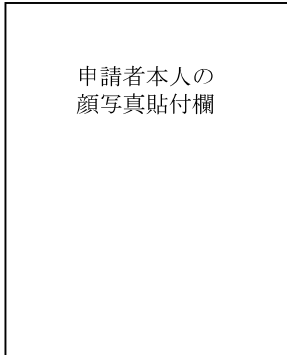
個人番号カード顔写真証明書

松山市長 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			



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			

個人番号カード顔写真証明書

松山市長 様

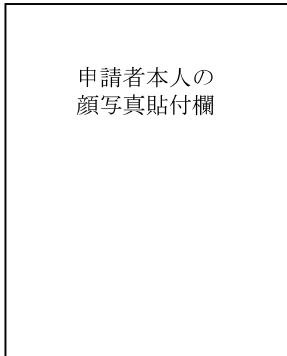
令和 3年 2月 1日

入院・入所用 記入例

記入日

(申請者本人)

氏名	△△ 花子		
住所	松山市△△町△丁目△番地△		
生年月日	S 1 1 . 1 . 1	性別	男・ <u>女</u>
電話番号	089-948-△△△△		



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	〇〇特別養護老人ホーム		
施設の住所	松山市〇〇町〇丁目〇番地〇		
氏名	施設長 〇〇 太郎		
電話番号	089-948-〇〇〇〇		