

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場合

個人番号カード顔写真証明書

筑西市長 殿

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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	

※ 顔写真について

- ・ 6か月以内のもの
- ・ 正面、無帽、マスクなしのもの
- ・ 4 cm × 3 cm以上で鮮明なもの