

個人番号カード顔写真証明書

行橋市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名					
住 所	行橋市				
生年月日	T・S・H・R	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					
施設の場所					
氏 名					
電話番号					