

## 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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	