

## 個人番号カード顔写真証明書

生駒市長 あて

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。

（介護支援専門員記載）

氏 名	
-----	--

（指定居宅介護支援事業者の長記載）

事 業 者 名	
事 業 者 の 住 所	
氏 名	
電 話 番 号	