

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

隠岐の島町長 様

(申請者本人)

氏 名			
住 所	隠岐の島町		
生年月日	大正 昭和 平成 令和	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	
施設の住所	
氏 名	
電話番号	