

個人番号カード顔写真証明書

吹田市長 様
(申請者本人)

令和 年 月 日
＜作成日より 1 ヶ月有効＞

氏名			
住所	吹田市		
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄
▽最大サイズ
縦5cm×横4cm

※1もご覧下さい

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	(印)
電話番号	

顔写真チェックポイント
詳しくはこちら↓



※1. 顔写真欄：最近 6 カ月以内に撮影された、正面・無帽・無背景で
申請者本人のみの平常時の顔が写った、貼付欄内におさまる写真を貼りつけてください。
指定の規格を満たした写真の貼付をお願い致します。(写真用紙に印刷されたものに限る)