

個人番号カード顔写真証明書

(あて先) 川口市長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日
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	
支援機関の長の氏名※	
電 話 番 号	() —

※署名、又は、支援機関の長の印若しくは支援機関の印を押印してください。