

個人番号カード顔写真証明書

竜王町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	竜王 たろう		
住所	竜王町大字小口3番地		
生年月日	昭和21年1月10日	性別	男・女
電話番号	0748-58-3702		



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。

(病院長記載)

病院名	りゅうおう病院		
病院の住所	竜王町大字△△△番地		
氏名	施設 鏡子	代表者印	
電話番号	0748-58-3700		

※交付時点で入院・入所されていることが証明される場合に限り、本証明書は「申請者の来庁が困難であることを証する書類」と「申請者の本人確認書類」を兼ねることができます。

※押印がない場合は施設等に電話確認する場合があります。