

申請者本人が
役場に取りに来られない場合、
こちらの用紙をご利用ください。

個人番号カード顔写真証明書

(指)

申請者の氏名等をご記入ください。

本人確認書類が必要です。

資格確認証（保険証） 介護保険証 医療受給者証 等
2点必要です。受け取りの際にご持参ください。

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	神武 太郎		
住所	高原町大字西麓 8 8 9 番地		
生年月日	昭和○年○月○日	性別	☒ 男・女
電話番号	4 2 - ○ ○ ○ ○ (携帯番号可)		

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	

指定居宅介護支援事業者の長が署名又は記名押印
してください。（事業所等の座版でも大丈夫です。）代理で受け取りに来られる方
の本人確認書類が必要です。
免許証＋マイナンバーカード
等をご持参してください。