

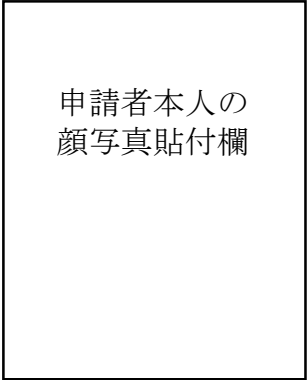
個人番号カード顔写真証明書

新居浜市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	新居浜市		
生年月日	. .	性別	男・女
電話番号	-	-	



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			
施設長氏名	施設 印		
電話番号			