

## 個人番号カード顔写真証明書（施設用）

海津市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	印		
住所			
生年月日		性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

(正面・無帽)

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			
氏名			
電話番号			

自署不能のため代筆

氏名：

やむを得ず代筆する場合は、  
代理人以外の第三者の方が記入  
してください申請者の本人確認書類として、個人番号カード顔写真証明書+2点の本人確認書類が必要

※施設長の自署もしくは、事業者ゴム印の場合は事業者印の押印をしてください

※申請者本人が長期入院や施設入所している場合に限る

## 個人番号カード顔写真証明書（在宅用）

海津市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	(印)		
住所			
生年月日		性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

(正面・無帽)

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	
----	--

自署不能のため代筆

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			

やむを得ず代筆する場合は、  
代理人以外の第三者の方が記入  
してください申請者の本人確認書類として、個人番号カード顔写真証明書+2点の本人確認書類が必要

※申請者本人がケアマネージャが提供するケアプランによる在宅保健医療サービスや福祉サービスを受けている場合に限る

## 個人番号カード顔写真証明書（支援用）

海津市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	(印)		
住所			
生年月日		性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

(正面・無帽)

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	
----	--

自署不能のため代筆

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	
氏名	
電話番号	

やむを得ず代筆する場合は、  
代理人以外の第三者の方が記入  
してください申請者の本人確認書類として、個人番号カード顔写真証明書+2点の本人確認書類が必要

※申請者本人が社会的参加を回避し、長期にわたっておおむね家庭にとどまり続けている、いわゆる「引きこもり」の状態である場合に限る

## 個人番号カード顔写真証明書（法定代理人用）

海津市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	(印)		
住所			
生年月日		性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄  
  
(正面・無帽)

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。

(法定代理人記載)

氏名			
住所			
生年月日		本人との関係	
電話番号			

自署不能のため代筆

氏名：

やむを得ず代筆する場合は、  
代理人以外の第三者の方が記入  
してください申請者の本人確認書類として、個人番号カード顔写真証明書+2点の本人確認書類が必要

※申請者本人が18歳未満、または被後見人に限る