

# 個人番号カード顔写真証明書

西東京市長 殿

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名					
住所					
生年月日	年	月	日	性別	男・女
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。

(法定代理人)

氏名			
電話番号		本人との 関係	(例：父／成年後見人 等)

(施設長 等)

本人との関係	施設長・病院長・介護支援事業者長
氏名	
施設(事業者)名・住所	
電話番号	

(申請者が在宅介護を受けている方の場合)

ケアマネジャー氏名	
-----------	--