

## 個人番号カード顔写真証明書

安芸高田市長 様  
(申請者本人)

令和 年 月 日

氏名			
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

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	
----	--

署名又は記名押印

(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	
事業者長の氏名	
電話番号	

署名又は記名押印

※本証明書は、本人が来庁できない場合に限り、個人番号カード交付時の際の本人確認書類の一つ及び来庁困難疎明書類として使用できます。**全項目を介護支援専門員および介護支援事業者が記入してください。**本証明書は、**提出書類のため、返却しません。**申請者本人が来庁している場合は、本証明書は本人確認書類になりません。※顔写真は、交付申請時に使用したものか、それと同等に撮影できているものを貼付けてください。笑顔など表情が平時と異なる、正面撮影でない、他人や異物が写っている、顔の表情や輪郭がはっきりしないなど不鮮明、その他記載事項を含めた不備が認められるものは、本証明書を本人確認書類として取り扱いません。※提出いただいた本証明書に疑義がある場合、当市から証明者に確認を取ることがあります。