

個人番号カード顔写真証明書

西東京市長 殿

令和 年 月 日

申請者本人の
顔写真添付欄

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日	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、添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・施設長記載)

本人との関係	法定代理人 ・ 施設長 ・ 病院長
氏名	
施設名・施設住所 (※施設長・病院長の場合)	
電話番号	

2021/2/15