別紙様式第１－２

個人番号カード顔写真証明書

由利本荘市長　様

令和　年　月　日

（申請者本人）

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	

（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	

別紙様式第１－２

記入例

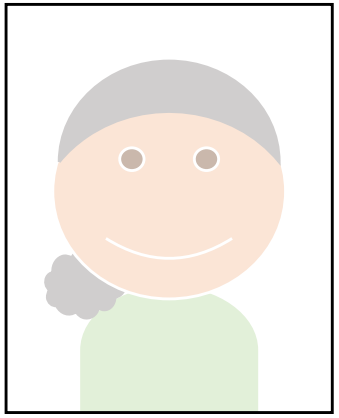
個人番号カード顔写真証明書

由利本荘市長　様

令和　年　月　日

（申請者本人）

氏名	秋田　はな		
住所	由利本荘市尾崎17		
生年月日	昭和8年1月1日	性別	男・(女)
電話番号	０９０－○○○○－○○○○		



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	本荘　二郎

※介護支援専門員が記載してください

（指定居宅介護支援事業者の長記載）

事業者名	居宅介護支援事業所　△△△△
事業者の住所	由利本荘市尾崎1-2
氏名	本荘　太郎
電話番号	０１８４－○○－○○○○

※指定居宅介護支援事業者の長が記載してください