

※この用紙は記載例です

別紙様式第1-1

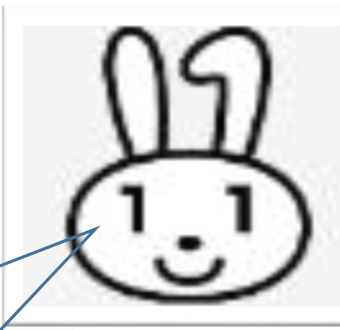
岸和田市長 様

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	<b>岸和田 花子</b>		
住所	<b>岸和田市〇〇町1丁目2-3</b>		
生年月日	<b>昭和〇〇年〇月〇日</b>	性別	男・ <b>女</b>
電話番号	<b>〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇</b>		

申請者本人の  
顔写真貼付欄

申請者様  
最近6か月以内に撮影された写真  
の貼付・本人情報を記入した後に  
施設もしくは病院に提出してください。

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。

(病院長、施設長記載)

病院、施設名	<b>〇〇〇〇〇</b>		
病院、施設の住所	<b>〇〇市〇〇町1丁目23番</b>		
氏名	<b>城 太郎</b>		
電話番号	<b>〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇</b>		

病院長・施設長様  
申請者情報と写真を確認したう  
えで左記の記入をお願いします。  
※確認のため市民課より電話さ  
せていただくことがあります。

※別途本人確認書類等も必要になりますので、裏面をご一読ください。