

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-1

岸和田市長 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。

(病院長、施設長記載)

病院、施設名	
病院、施設の住所	
氏名	
電話番号	

※本証明書について、マイナンバーカードの交付申請、受け取りのための本人確認書類として利用するものです。
マイナンバーカードの交付申請、受け取りのためには運転免許証、旅券等の顔写真付きの本人確認書類が必要とされていますが、お持ちでない場合に、健康保険証等の官公署から発行された書類+本証明書と併せて提示いただくことで本人確認書類とすることができます。
(代理で受け取りの際には、健康保険証+介護保険証、医療受給者証等の官公署から発行された書類+本証明書が必要です。)
本証明書の作成及び証明を依頼された場合、趣旨をご理解いただきご協力いただきますようお願いいたします。