

## 個人番号カード顔写真証明書

伊丹市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	伊丹市		
生年月日	T・S・H・R 年 月 日	性別	
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

- ・最近6ヶ月以内に撮影されたもの
- ・無帽、正面、無背景で撮影されたもの
- ・人物を特定できないもの(複数人が映っている、サングラスなどで顔が確認できない、不鮮明なものなど)は不可

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。

(施設長記載)

施設名 施設長名		印
施設の住所		
電話番号		

## 【注意事項】

市から施設等に内容を照会させていただくことがあります。