

個人番号カード顔写真証明書

(社会的参加を回避し、長期間家庭にとどまっている方)

令和 年 月 日

伊丹市長 様

(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

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。

(公的な支援機関の職員記載)

職員氏名		印
------	--	---

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名 支援機関長名		印
支援機関の住所		
電話番号		

- ・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

【注意事項】

支援機関名欄には原則事業者印の押印が必要です。
なお、押印がない場合等は、
内容照会のため市から支援機関等にご連絡いたします。