

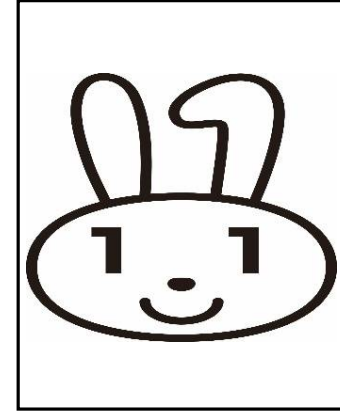
個人番号カード顔写真証明書

湯沢市長 様

令和X年XX月XX日

(申請者本人)

氏名	稲川 雄男		
住所	湯沢市〇〇町〇番〇号		
生年月日	〇〇年×月△日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
電話番号	〇〇 - ××××		



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	皆瀬 湯
----	------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	〇〇〇〇
事業者の住所	湯沢市〇〇町〇番地
氏名	湯沢 太郎
電話番号	〇〇 - ××××