

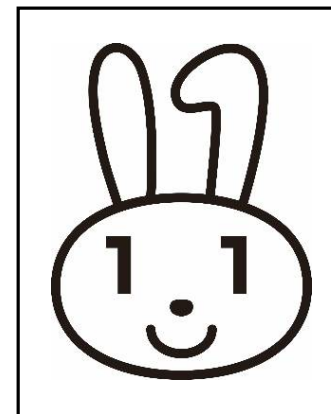
個人番号カード顔写真証明書

湯沢市長 様

令和6年4月1日

(申請者本人)

氏 名	湯沢 太郎
住 所	湯沢市佐竹町1番1号
生 年 月 日	T・S・H・R ○年 ×月 △日
電 話 番 号	○○○-××××-△△△△



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	病院名 / 施設名
施 設 の 住 所	湯沢市○○字○○番地
氏 名	院長/施設長 ○○ ○○ ※署名又は記名押印
電 話 番 号	○○-××××