

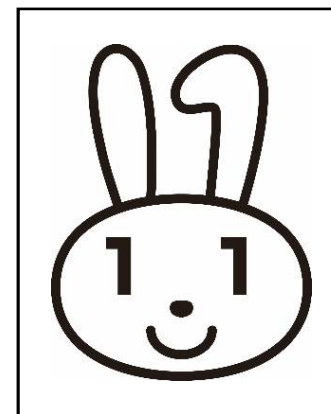
個人番号カード顔写真証明書

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	〇〇〇-××××-△△△△



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	雄勝 花子 (ケアマネージャー) ※署名又は記名押印
-----	----------------------------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事 業 者 名	〇〇居宅介護支援事業所
事業者の住所	湯沢市〇〇字〇〇番地
氏 名	管理者 〇〇 〇〇 ※署名又は記名押印
電 話 番 号	〇〇-××××