

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-2(事業者長用)

品川区長あて

年 月 日

(申請者本人)

| | |
|------|---------------|
| 氏名 | |
| 住所 | 品川区 |
| 生年月日 | T・S・H・R 年 月 日 |
| 電話番号 | |

申請者本人の
顔写真
貼付欄

※写真サイズ
縦4.5cm×横3.5cm

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欄)

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

(指定居宅介護支援事業者の長記載欄)

| | |
|---------|--|
| 事業者名 | |
| 事業者の所在地 | |
| 氏名 | |
| 電話番号 | |

(記載例)

個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-2(事業者長用)

品川区長あて

4年 1月 1日

(申請者本人)

| | |
|------|---------------------|
| 氏名 | 品川 太郎 |
| 住所 | 品川区大井1丁目1番1号 |
| 生年月日 | T・(S)・H・R 10年 1月 1日 |
| 電話番号 | 01-2345-6789 |

申請者本人の
顔写真
貼付欄

※写真サイズ
縦4.5cm×横3.5cm

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欄)

| | |
|----|-------|
| 氏名 | 品川 花子 |
|----|-------|

(指定居宅介護支援事業者の長記載欄)

| | |
|---------|--------------|
| 事業者名 | 〇〇所 |
| 事業者の所在地 | 品川区広町1丁目1番1号 |
| 氏名 | 所長 〇〇 〇〇 |
| 電話番号 | 02-3456-7890 |