

個人番号カード顔写真証明書

年 月 日

(宛先) 長野市長

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日	大、昭、平、令、西暦 (年 月 日)	性別	男 ・ 女
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。

(公的な支援機関の職員記載)

氏名	
----	--

(公的な支援機関の長記載)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	

申請者本人の
顔写真添付欄

※証明日 6 ヶ月以内撮影
※正面、無帽、サングラス
等の着用のないもの
※サイズ指定なし。ただ
し本人の顔がはっきり
確認できるもの

記入例 3

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 長野市長

(申請者本人)

氏名	番号 花子 (カード申請者氏名)		
住所	長野市大字鶴賀緑町〇〇〇〇 (カード申請者住所)		
生年月日	大、昭、平、令、西暦 (5 年 5 月 5 日)	性別	男 ・ 女
電話番号	〇 2 6 - # # # - # # # # (カード申請者連絡先)		



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	長野 太郎
----	-------

(公的な支援機関の長記載)

事業者名	〇〇県〇〇〇〇〇〇支援センター (支援機関名)
事業者の住所	長野市大字鶴賀七瀬〇〇〇〇 (支援機関の住所)
氏名	中野 一郎 (支援機関の長)
電話番号	〇 2 6 - 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 (支援機関の連絡先)

この証明書は、申請者本人が社会的参加（義務教育を含む就学、非常勤職を含む就労、家庭外での交遊など）を回避し長期にわたって家庭にとどまり続けていることにより来庁できない場合に、公的な支援機関の職員及び当該支援機関の長が、添付した写真が申請者本人であることを証明するものです。

代理人へのカード交付時にはこの証明書に加えて、申請者の本人確認書類、代理人の本人確認書類、回答書兼委任状等が必要になります。詳しくは個人番号カード受け取りのご案内を確認ください。