

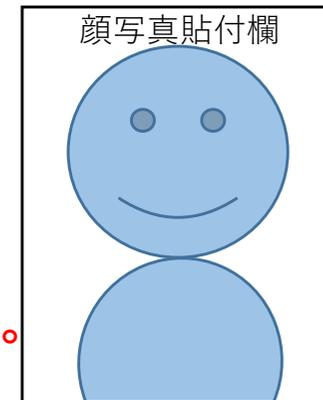
個人番号カード顔写真証明書

静岡市長 様

令和 5 年 8 月 9 日

(申請者本人)

氏名	静岡 梅子		
住所	静岡市葵区追手町5番1号		
生年月日	昭和5年11月1日	性別	男・女
電話番号	自宅 携帯 090-XXXX-XXXX		

ご本人様、
又はご家族
様が記入し
てください。

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	賤機 静子
----	-------

担当ケアマネ様の氏名

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	しずおかマイナンバー
事業者の住所	静岡市葵区追手町5番B号
氏名	駿河 葵子
電話番号	054-XXX-XXXX

署名または記名押印