

個人番号カード顔写真証明書

相談支援専門員

令和 年 月 日

(あて先)

浜松市長

(申請者本人)

氏名			
住所 マンション名等	浜松市 区		
生年月日	大・昭 年 月 日	性別	男・女
連絡先(携帯等)			

申請者本人の
顔写真貼付欄

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。

(相談支援専門員記載)

氏名	
----	--

(相談支援専門員事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
事業所長氏名	
連絡先(電話番号)	