別記様式第１－３

個人番号カード顔写真証明書

令和　年　月　日

埼玉県吉川市長　様

（申請者本人）

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

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。

（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	