

個人番号カード相談及び顔写真証明書

別紙様式第1—3

高岡市長 宛

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

※最近6ヶ月以内に
撮影、正面、無
帽、無背景、鮮明
に印刷したもの

注意：個人番号カードの顔写真と申請者本人の顔写真の同一性が確認できない場合は、カードを交付することができないことがあります。

上記個人番号カード交付申請者は、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、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている状態であることについて当機関に相談していること及び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	※署名または記名押印
----	------------

(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	※署名または記名押印
電話番号	