

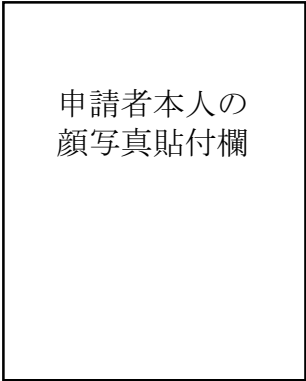
個人番号カード顔写真証明書

釧路市長 様

令和〇年〇月〇日

(申請者本人)

氏名	釧路 太郎		
住所	北海道釧路市〇〇丁目〇〇番〇〇号		
生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日	性別	男・女
電話番号	〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇		



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。

(施設長記載)

施設名	〇〇病院
施設の住所	北海道釧路市〇〇丁目〇〇番〇〇号
氏名	釧路 花子
電話番号	〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇