

個人番号カード顔写真証明書(社会的参加を回避し、長期にわたって概ね家庭にとどまり続けている者)

奈良市長 様

令和 年 月 日

(交付申請者本人)

氏 名			
住 所	奈良市		
生 年 月 日	西暦・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	性 別	男 ・ 女
電 話 番 号			

交付申請者本人の
顔写真貼付欄
(写真のサイズは任意です。
ただし、顔が確認できる鮮明
な写真を貼付ください)

※個人番号カードの顔写真と交付申請者本人との同一性が確認できない場合は、個人番号カードを交付できない場合があります。

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	

※個人番号カード交付申請者本人であることを第三者(公的な支援機関の職員・代表者等)が証明する書類です。親族の方は証明者になれません。