

個人番号カード顔写真証明書

小平市長 あて

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	小平市		
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。
(病院・施設・地域包括支援センターの長)

施設名			
施設の住所			
氏名	印		
電話番号			

(切り取らないでください)

記入見本

個人番号カード顔写真証明書

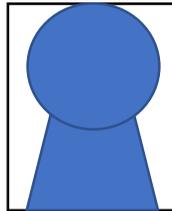
小平市長 あて
(申請者本人)

証明した日付を記入してください

申請者本人の顔写真を
添付してください

令和 年 月 日

氏名	小平 花子		
住所	小平市〇〇町△丁目□番▽号		
生年月日	昭和10年1月1日	性別	男・女
電話番号	000-000-0000		



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。

(病院・施設・地域包括支援センターの長)

施設又は長の印を
押印してください

事業者名	こだいらしやくしよ苑		
事業者の住所	小平市小川町2-1333		
氏名	小川 太郎 印		
電話番号	012-345-6789		

【代理人の方へ】

この証明書は本人が来庁できず、本人が顔写真付き本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）をお持ちでない場合や、施設に入所していることがわかる疎明資料（契約書等）がない場合に、施設等に証明していただく書類です。

この証明書の作成には証明者の状況により日数がかかる場合がありますので、あらかじめ余裕をもって施設等にご相談いただきますようお願いいたします。

【証明をされる方へ】

この書類は、申請者（申請者から委任を受けた代理人）がマイナンバーカードの交付を受ける際に本人確認書類として市に提出するための証明書です。市役所への来庁が難しい申請者の入院している病院、入所する施設、ケアを請け負っている地域包括支援センター等の長に申請者本人であることを証明していただいております。

証明にあたっては、記入見本を参考として必要事項にご記入の上、申請者本人又は代理人にお渡しいただきますようお願いいたします。また、記載についてご不明な点等がありましたら、小平市市民課窓口担当（042-346-9804）までお問い合わせください。