

個人番号カード顔写真証明書

年 月 日

宇治市長あて
(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日	大正・昭和・平成 令和・西暦	年 月 日	性別 男・女
電話番号			

申請者本人の 顔写真を貼付
割印

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) ※記載事項についてはゴム印等の押印でも結構です。

施設名	:	
施設の住所	:	
氏名	:	印
電話番号	:	

※ この書類は、マイナンバーカードをお受け取りいただく際、ご本人が施設等に入所されており、ご本人のご来庁ができない場合に、マイナンバーカード券面の顔写真との確認のためにご提出いただくものです。(ご本人来庁時も本人確認書類の一つとして使用可能)

※ ご本人の顔写真を貼付したのち、施設長の印鑑で割印をしてください。

お問合せ先：
宇治市役所
マイナンバーカード専用窓口
0774-21-0428(直通)