

社会的参加（就学・就労等）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、公的な支援機関に相談している方

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

名古屋市長 様

（申請者本人）

氏名	
住所	
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
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。

（公的な支援機関の職員記載）

氏名	(署名又は記名押印)
----	------------

（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	(署名又は記名押印)
電話番号	

注意

- 写真が不鮮明、帽子・サングラス・マスク等により個人番号カードの顔写真と同一性が確認できない場合、個人番号カードの受け取りができない場合があります。