

# 個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-2(事業者長用)

品川区長あて

年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	品川区
生年月日	T・S・H・R 年 月 日
電話番号	

申請者本人の  
顔写真  
貼付欄

※写真サイズ  
縦4.5cm×横3.5cm

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。

(介護支援専門員記載欄)

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載欄)

事業者名	
事業者の所在地	
氏名	
電話番号	

(記載例)

# 個人番号カード顔写真証明書

別紙様式第1-2(事業者長用)

品川区長あて

4年 1月 1日

(申請者本人)

氏名	品川 太郎
住所	品川区大井1丁目1番1号
生年月日	T・(S)・H・R 10年 1月 1日
電話番号	01-2345-6789

申請者本人の  
顔写真  
貼付欄

※写真サイズ  
縦4.5cm×横3.5cm

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。

(介護支援専門員記載欄)

氏名	品川 花子
----	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載欄)

事業者名	〇〇所
事業者の所在地	品川区広町1丁目1番1号
氏名	所長 〇〇 〇〇
電話番号	02-3456-7890