

④公的機関に支援を受けている方 用

(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状態であるなど客観的状況に照らして出頭が困難であると認められる者)

個人番号カード顔写真証明書

南九州市長 様

証明日

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所	南九州市		
生 年 月 日	大正・昭和 平成・令和	性 別	男・女
電 話 番 号			

申請者本人の
顔写真添付欄

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	
-----	--

(公的な支援機関の長記載)

事 業 者 名	
事業者の住所	
氏 名	
電 話 番 号	