

## マイナンバーカード顔写真証明書

練馬区長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所			
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、上記マイナンバー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)

氏名(署名)	
--------	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名(署名)	
電話番号	

## マイナンバーカード顔写真証明書

練馬区長 様

令和 年 月 日

マイナンバーカードの申請者を記入してください。

(申請者本人)

氏名	練馬 竹夫		
住所	東京都練馬区豊玉北 - -		
生年月日	昭和8年10月5日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
電話番号	- -		

申請者本人の  
顔写真貼付欄

私は、上記マイナンバー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するために、この証明書を提出させていただきます。

(介護支援専門員記載)

担当の介護支援専門員(ケアマネージャー)および、  
利用している居宅介護支援事業所の所長に記入してもらってください。

氏名(署名)	支援 花子
--------	-------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	まいな石神井居宅介護支援事業所		
事業者の住所	東京都練馬区石神井町 - -		
氏名(署名)	所長 二郎		
電話番号	- -		

カードを申請された方の  
顔写真を貼ってください。