

個人番号カード顔写真証明書について

【目的】

マイナンバーカードの代理交付を受ける際の本人確認書類が不足する申請者は、別紙様式を本人確認書類としてご利用いただけます。

【ご利用できる方・使用方法】

(様式第1-1):長期で入院している者や介護施設等に入所している方

⇒病院長又は施設長が申請者の顔写真を証明する

(様式第1-2):在宅介護を受けている方

⇒ケアマネージャー及びその所属する事業者の長が、申請者の顔写真を証明する

(様式第1-3):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方

⇒相談している公的な支援機関の職員及び当該支援機関の長が、申請者の顔写真を証明する

(様式第2):未成年者又は成年被後見人である方

⇒法定代理人(親権者、成年後見人等)が申請者の顔写真を証明する

※マイナンバーカードの代理交付を受ける際に、健康保険証＋介護保険証＋顔写真証明書など、他の本人確認書類と合わせてご使用ください。代理人の本人確認書類は 運転免許証＋ 健康保険証 などをお持ちください。詳しくはお問い合わせください。

個人番号カード顔写真証明書

佐野市長 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)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			

個人番号カード顔写真証明書

佐野市長 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)

氏名	
----	--

(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	
電話番号	

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

佐野市長 様

(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)

支援機関名	
支援機関の住所	
氏名	
電話番号	

個人番号カード顔写真証明書

佐野市長 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。

(法定代理人記載)

氏名			
本人との関係			
電話番号			