

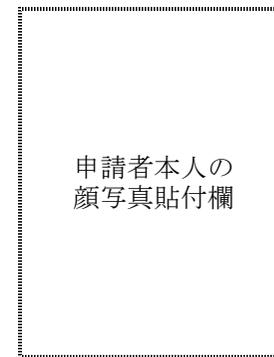
## 個人番号カード顔写真証明書

伊達市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名						
住所	伊達市					
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	性別	男・女
電話番号						



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	