要介護・要支援認定者用（施設入所者以外）

別紙様式第1－2

個人番号カード顔写真証明書

熊谷市長　宛

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〔ケアマネジャー〕記載）

氏名	

（指定居宅介護支援事業者の長記載）

施設名	
施設の住所	
氏名	
電話番号	