

※ご本人が来庁できない場合、公的な支援機関の方に作成してもらってください。

別紙様式第3

個人番号カード顔写真証明書 兼 代理受取疎明書
※この証明書は、公的な支援機関の方が全てご記入ください。

高 知 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

以下、該当するものにレ点を入れてください。

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。

当人は、社会的参加(義務教育を含む就学, 非常勤職を含む就労, 家庭外での交遊など)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ことについて、当機関に相談していることを証明します。

(公的な支援機関の職員)

| | |
|-----|--|
| 氏 名 | |
|-----|--|

(公的な支援機関の長)

| | |
|--------------|--|
| 支援機関名 | |
| 支援機関の 住 所 | |
| 氏 名 | |
| 電 話 番 号 | |