

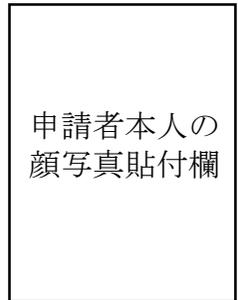
個人番号カード顔写真証明書

各務原市長 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			



- ※1: カード受取予定日から6か月以内の写真を貼り付けてください
- ※2: 写真の大きさは、縦4cm・横3cmを目安にしてください。また、本人と分かるよう、正面を向き、無帽の写真をご準備ください。

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。

(法定代理人記載)

氏名			
本人との関係			
電話番号			

見 本 例

**太枠で囲われている箇所をご記入ください。
また、写真貼付欄に写真を貼り付けてください。**

令和〇年〇月〇日

各務原市長 様

(申請者本人)

氏名	申請者ご本人の氏名		
住所	申請者ご本人の住民票があるご住所		
生年月日	申請者ご本人の 生年月日	性別	男・女
電話番号	法定代理人の方の電話番号		

**写真を
貼り付け
てくださ
い。**

いずれかに○をつけてください

- ※1：カード受取予定日から6か月以内の写真を貼り付けてください
- ※2：写真の大きさは、縦4cm・横3cmを目安にしてください。また、本人と分かるよう、正面を向き、無帽の写真をご準備ください。

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。

(法定代理人記載)

氏名	法定代理人の方の氏名
本人との関係	申請者ご本人との関係 (父、母など)
電話番号	同上