

個人番号カード顔写真証明書

(15歳未満の者で、保険証等に類する身分証明書が2点必要だが、1つしかない場合に使用)

三股町長 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 (縦4cm×横5cm)

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼り付けした写真のもの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			