

個人番号カード顔写真証明書

18歳未満の方

愛知県清須市長 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

(注意) 写真が不鮮明、帽子・サングラス・マスク等により、個人番号カードの顔写真と同一性が確認できない場合、個人番号カードの受け取りができない場合があります。

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	(署名)
本人との関係	
電話番号	