

## 個人番号カード顔写真証明書

志木市長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名	
住 所	志木市
生 年 月 日	H・R 年 月 日

申請者本人の  
顔写真貼付欄

・最近6ヶ月以内に  
撮影、正面、無帽、  
無背景、鮮明写真  
印刷専用紙で印刷し

注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付すること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。

(施設長)

施 設 名	
施 設 所 在 地	
氏 名	※署名又は記名押印
電 話 番 号	