個人番号カード顔写真証明書

志木市長

(申請者本人)

氏			名				
住			所	志木市			
生	年	月	日	H•R	年	月	日

令和 年 月 日

申請者本人の 顔写真貼付欄

・最近6ヶ月以内

撮影、正面、無帽、 無背景、鮮明写真

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。

(法定代理人記載欄)

氏 名	※署名してください
本人との関係	
電話番号	