

個人番号カード顔写真証明書

瑞穂町長 宛

申請者本人情報記入欄

| | |
|------|-----------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | 西多摩郡瑞穂町 |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |
| 性別 | 男・女 |
| 電話番号 | |

顔写真添付欄

- *サイズ(縦4.5cm × 横3.5cm)
- *直近6か月以内に撮影
- *正面、無帽、無背景のもの
- *裏面に氏名、生年月日を記入してください。

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。

法定代理人記入欄

| | |
|----------|---|
| 令和 年 月 日 | |
| 氏名 | 印 |
| 住所 | 西多摩郡瑞穂町 |
| 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他() |
| 電話番号 | |