

個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

大口町長 様

(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

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 | |
| 本人との関係 | |
| 電話番号 | |