

## 個人番号カード顔写真証明書

南風原町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄最近6ヶ月以内  
に撮影したもの

※貼付された顔写真が不鮮明、帽子やマスクなどで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。

(施設長記載)

施設名	⑩
施設の住所	
氏名	
電話番号	

個人番号カード顔写真証明書  
(施設長 見本)

南風原町長 様

令和 5 年 4 月 1 日

(申請者本人)

氏名	南風原 太郎		
住所	沖縄県島尻郡南風原町字〇〇 1 番地		
生年月日	昭和〇年 〇月 〇日	性別	男・女
電話番号	〇〇〇-××××-××××		

申請者本人の  
顔写真貼付欄最近 6 ヶ月以内  
に撮影したもの

※貼付された顔写真が不鮮明、帽子やマスクなどで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。

(施設長記載)

施設名	△△△園、□□□所	⑩
施設の住所	沖縄県島尻郡南風原町字〇〇 2 番地	
氏名	施設長 ◇◇◇ ◇◇◇	
電話番号	〇〇〇-××××-〇〇〇〇	