

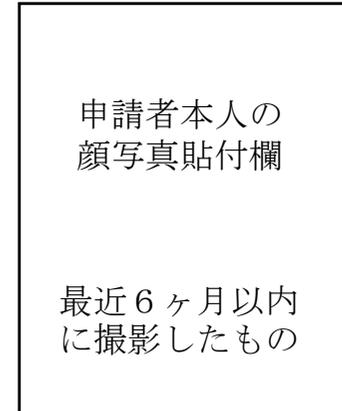
個人番号カード顔写真証明書

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 |



※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。

(法定代理人記載)

| | |
|--------|--|
| 氏名 | |
| 本人との関係 | |
| 電話番号 | |