

個人番号カード顔写真証明書

(未成年者・成年被後見人の方)

東松島市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	東松島市		
生年月日		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、正面、無帽、
無背景、鮮明、写
真印刷専用紙で印
刷したもの

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ことがあります。

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	