

個人番号カード顔写真証明書

鴻巣市長 様

令和 年 月 日

(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
(おおむね縦
4.5cm×横3.5cm
のもので、上半
身、無帽、真正
面を向いた写真
を貼り付け。)

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 | | | |