

# 個人番号カード顔写真証明書

法定代理人用

令和 年 月 日

対馬市長 様

(申請者本人)

氏名				
住所	対馬市			
生年月日	明治・大正・昭和 平成・令和	年 月 日	性別	男・女
電話番号				

申請者本人の  
顔写真貼付欄

(直近6ヶ月以内に撮  
影、正面、無帽、無背  
景、鮮明なもの)

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)

氏名 (署名または記名押印)				
住所 (異なる場合のみ)				
本人との関係	父・母・未成年後見人			
電話番号				