

個人番号カード顔写真証明書
(15 歳未満の方用)

幕別町長 宛

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、正面、無帽、
無背景、鮮明に印
刷したもの

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。

(法定代理人記載)

氏名	※署名又は記名押印
本人との関係	
電話番号	