

個人番号カード顔写真証明書

会津若松市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	<input type="checkbox"/> 福島県会津若松市		
生年月日	平成・令和・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄〔カードの写真と
照合ができる写真〕

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	