

(未成年者・成年被後見人の方)

個人番号カード顔写真証明書
(法定代理人)

茅ヶ崎市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	茅ヶ崎市		
生年月日		性別	男・女
電話番号	()		

申請者本人の
顔写真貼付欄

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)

法定代理人氏名	
本人との関係	
電話番号	