

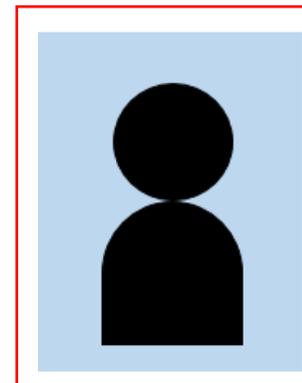
個人番号カード顔写真証明書

今治市長

令和 6 年 2 月 1 日

(申請者本人)

氏名	今治 花子
住所	今治市別宮町1丁目4番地1
生年月日	T・S・ H ・R XX 年 1 月 1 日



注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができない場合があります。

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。

(法定代理人記載欄)

氏名	今治 一子	※署名してください。
本人との関係	母	
電話番号	090-xxxx-0001	

申請者本人と法定代理人の住所が住民登録上で異なる場合は、申請者本人の戸籍全部事項証明書（※）または外国籍の方は出生証明書及びその訳文を御用意ください。

※市内本籍の方は市役所での受取りに限り不要

【未成年者・成年被後見人の方の証明書】

別紙様式第2

(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

今治市長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名	
住 所	今治市
生 年 月 日	T・S・H・R 年 月 日

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、写真
印刷専用紙で印刷し
たもの

注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができない場合があります。

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。

(法定代理人記載欄)

氏 名	※署名してください。
本人との関係	
電 話 番 号	