

個人番号カード顔写真証明書

(18歳未満・成年被後見人の方)

伊丹市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所	伊丹市		
生 年 月 日	年 月 日	性別	
電 話 番 号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

- ・最近6ヶ月以内に撮影されたもの
- ・無帽、正面、無背景で撮影されたもの
- ・人物を特定できないもの（複数人が映っている、サングラスなどで顔が確認できない、不鮮明なものなど）は不可

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) 署名又は記名押印

氏 名	
本人との関係	
電 話 番 号	