

別紙様式第2

(15歳未満の方)

個人番号カード顔写真証明書

白糠町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名			
住 所	白糠町		
生 年 月 日	平成・令和 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)

氏 名	
本人との関係	
電 話 番 号	