

個人番号カード顔写真証明書  
(法定代理人・成年被後見人・被保佐人及び被補助人用)

令和 年 月 日

妙高市長 様

(申請者)

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の  
顔写真貼付欄

※白黒写真可  
※パソコンで写真  
データを貼り付け  
して作成しても構  
いません

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。

(法定代理人等記載)

氏名	
本人との関係	
電話番号	