

未成年者の方用

個人番号カード顔写真証明書

調布市長様

申請者本人記入欄

| | |
|------|-------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | 調布市 |
| 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
| 性別 | 男・女 |
| 電話番号 | () |

顔写真貼付欄

- * サイズ（縦4.5cm × 横3.5cm）
- * 最近6か月以内に撮影
- * 正面、無帽、無背景のもの
- * 裏面に氏名、生年月日を記入してください

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。

父母記入欄

令和 年 月 日

| | |
|--------|---|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | |
| 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他() |
| 電話番号 | |