

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	