

個人番号カード顔写真証明書(15歳未満の者)

奈良市長 様

令和 年 月 日

(交付申請者本人)

氏 名						
住 所	奈良市					
生年月日	西暦・平成・令和	年	月	日	性別	男・女
電話番号						

※交付申請者が15歳未満の場合のみ使用してください。

※個人番号カードの顔写真と交付申請者本人との同一性が確認できない場合は、個人番号カードを交付できない場合があります。

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	<input type="checkbox"/> 親権者父 <input type="checkbox"/> 親権者母 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> ()				
電話番号	<input type="checkbox"/> 交付申請者本人と同じ <input type="checkbox"/> ()				

交付申請者本人の
顔写真貼付欄
(写真のサイズは任意です。
ただし、顔が確認できる鮮明
な写真を貼付ください)