

個人番号カード顔写真証明書(未成年者・成年被後見人)

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・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	性 別	男 ・ 女
電 話 番 号			

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)

※交付申請者が未成年者・成年被後見人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	☐ 親権者父 ☐ 親権者母 ☐ 未成年後見人 ☐ 成年後見人 ☐ ()	
電 話 番 号	☐ 交付申請者本人と同じ ☐ ()	