

個人番号カード顔写真証明書

※この証明書は、法定代理人が全てご記入ください。

高 知 市 長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

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

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			
住 所			
本人との続柄			
電話番号			