

個人番号カード顔写真証明書

仙台市長 様

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

写真規格

- ・最近6ヶ月以内に撮影されたもの
- ・無帽、正面で撮影されたもの
- ・申請者本人のみの平常時の顔であるもの

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。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			