

個人番号カード顔写真証明書

龍ヶ崎市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名						
住所	龍ヶ崎市					
生年月日	R・H	年	月	日	性別	男・女
電話番号						

申請者本人
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。

(法定代理人記載欄)

氏名					
本人との関係	父・母・その他()				
電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ・ - -				

※受け取り時に、この証明書のほかに申請者本人（お子さま）の健康保険証や医療受給者証（マルフク）など計3点の証明書が必要です。
パスポートなどの顔写真付きのものでしたら、この証明書と合わせて2点で受け取り可能です。

※法定代理人の方は、運転免許証などのほかにもう1点本人確認書類をご用意ください。