

## 個人番号カード顔写真証明書

(18歳未満の方又は成年被後見人の方)

令和 年 月 日

川西市長 あて

(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※6カ月以内に  
撮影した顔写真を  
貼付してください。

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 |  |
| 電話番号   |  |