

個人番号カード顔写真証明書（未就学児用）

関市長様

令和 年 月 日

（申請者：未就学児）

氏名				申請者本人の 顔写真貼付欄
生年月日	平成 令和 年 月 日	性別	男女	
住所	岐阜県関市			

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）

代理人 氏名			本人と の関係	父 母
生年月日	昭和 平成 年 月 日			

（申請者：未就学児）

この書類に申請者（未就学児）の顔写真を貼付してください。交付する個人番号カードの顔写真との照合に利用します。（大きさは概ね縦4.5cm×横3.5cmで、最近6か月以内に撮影したもの。顔写真裏面に氏名と生年月日を記入してから貼る。）

本人確認書類をご持参ください。（健康保険証、医療受給者証、母子健康手帳のうちから2点）

（法定代理人）

法定代理人（親）の本人確認書類をご持参ください。（Aから2点、または、ABから1点ずつ）

- A 運転免許証、旅券（パスポート）、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、個人番号カード
- B 健康保険証、年金手帳