

個人番号カード顔写真証明書

様式第 2
(法定代理人用)

年 月 日

市 川 市 長 宛

(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	
本人との関係	
電話番号	

見 本

個人番号カード顔写真証明書

様式第2
(法定代理人用)

令和7年7月7日

市川市長宛

(申請者本人)

申請者本人欄は、法定代理人が記入してください

顔写真は、お顔が分かる範囲でしたらサイズは問いません

氏 名	市川 太郎		
住 所	市川市南八幡4丁目2番5号 いちかわ情報フラザ1階 101号室		
生年月日	令和5年5月5日	性 別	男・女
電話番号	090-1234-5678		

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	市川 花子
本人との関係	母
電話番号	090-1234-5678

押印は不要です（任意で押印していただく分には構いません）