

成年被後見人、被保佐人、被補助人

## 個人番号カード顔写真証明書

令和 年 月 日

調布市長 様

### 申請者本人記入欄

フリガナ	
氏名	
住所	調布市
生年月日	平成・令和 年 月 日
性別	男・女
電話番号	( )

顔写真貼付欄

- \*サイズ (縦4.5cm × 横3.5cm)
- \*最近6か月以内に撮影
- \*正面, 無帽, 無背景のもの
- \*裏面に氏名, 生年月日を記入してください

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。

### 法定代理人記入欄

フリガナ	
氏名	
住所	
本人との関係	
電話番号	