別紙様式第2

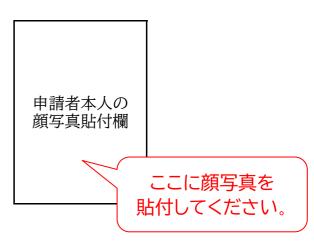
個人番号カード顔写真証明書(18歳未満の方・成年被後見人用)

三朝町長 宛

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ↑記入日

(申請者本人)

氏名	三朝 太郎		
住所	鳥取県東伯郡三朝町大字 〇〇〇番地		
生年月日	令和○○年○月○日	性別	男· 女
電話番号	0858 - 00 - 0000		



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		法是
電話番号			記り

法定代理人・成年後見人が 記入してください。