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 〇 年 〇 月 〇 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	令和〇〇年〇月〇日	性別	(男)・女
電話番号	０８５８ － 〇〇 － 〇〇〇〇		

申請者本人の
顔写真貼付欄

ここに顔写真を
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			

法定代理人・成年後見人が
記入してください。