別紙様式第２

個人番号カード顔写真証明書

（未成年・成年被後見人の方）

新見市長　様

令和　　年　　月　　日

（申請者本人）

氏　　　名			
住　　　所	新見市		
生　年　月　日		性　別	男・女

注意：貼付された写真が不鮮明、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができないことがあります。

申請者本人の
顔写真貼付欄

最近６ヶ月以内に撮影、
正面、無帽、無背景、
鮮明、写真印刷専用紙
で印刷したもの

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	※署名してください
本人との関係	
電　話　番　号	