

## マイナンバーカード顔写真証明書

島田市長

令和 年 月 日

(マイナンバーカード交付申請者)

氏名	
住所	島田市
生年月日	年 月 日
性別	
電話番号	

申請者本人の顔 写真を貼付して ください
----------------------------

私は、上記マイナンバー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)

氏名	
住所	
本人との関係	
電話番号	