

個人番号カード顔写真証明書

室蘭市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名						
住所	室蘭市	町	丁目	番 号		
生年月日	H・R	年	月	日	性別	男・女
電話番号	<input type="checkbox"/> 法定代理人と同じ					

申請者本人の
顔写真貼付欄

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	本人の
電話番号	

写真貼付に替えて、下記メールアドレスまたはQRコードから、申請者本人の顔写真を送信することも可

chuo-sc@city.muroran.lg.jp