

個人番号カード顔写真証明書

御船町長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所	熊本県上益城郡御船町大字		
生年月日	平成 令和	年 月 日	性別 男・女
電話番号			

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	
電話番号	

【お問合せ先】
御船町役場町民税務課町民案内係
TEL:096-282-1112