

顔写真証明書

- 顔写真付き本人確認書類 B 1点として使用できます。
- 顔写真とこの用紙は窓口で回収します。



申請者本人とはマイナンバーカードのここに顔写真が載る人です
(ただしカード申請時に0歳の人は顔写真なしです)

記入日 令和 年 月 日

カード申請者本人が右の①～⑤に該当する場合、ここにカード申請者本人の**顔写真**を貼って下表に記入することで顔写真付き本人確認書類B1点とすることができます

※マイナンバーカードの顔写真と同一人物であることが確認できれば、写真サイズや用紙の種類は問いません。

※写真が不鮮明などのため同一人物であることが確認できないと、カードをお渡しできません。

該当するものにチェック☑してください

カード申請者本人	この用紙を記入する人
☐ ①18歳未満	親権者
☐ ②成年被後見人	成年後見人
☐ ③入院・施設等入所中	病院長・施設長
☐ ④介護サービスを受けている	事業所長 ケアマネジャー
☐ ⑤社会的参加を回避 長期家庭にとどまり続けている状態	公的支援機関の長 公的支援機関の職員

マイナンバーカード申請者本人

氏名：	生年月日：	性別： 男 ・ 女
住所：加古川市		電話番号：

私は、上記マイナンバーカード申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

①②の場合に記入

氏名：	関係： 親権者 ・ 成年後見人	電話番号：
-----	-----------------	-------

③④⑤の場合に記入

病院・施設・事業所 ・公的支援機関等の	名称：		
	長の氏名：		
	所在地：	電話番号：	

④⑤の場合に記入

ケアマネジャー・公的支援機関職員の氏名：
