

18歳未満・成年被後見人の方のカードの 法定代理人による受取を希望される方へ

※本様式は、以下①②の両方に該当する場合のみ、ご用意ください。

① パスポート・身体障害者手帳・療育手帳などの顔写真付き証明書を持ち合わせていない18歳未満の方・成年被後見人の方のマイナンバーカードを受け取る場合

② 法定代理人のみで窓口にお越しになる場合

[法定代理人] 本人が18歳未満の場合は親権者、本人が成年被後見人の場合は成年後見人

個人番号カード顔写真証明書

神戸市長様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女

申請者本人の顔写真を
貼付けてください

※直近で撮影した正面向きで
顔がはっきり分かる写真

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			