

個人番号カード顔写真証明書

足利市長 様
(申請者本人)

令和 年 月 日

氏名			
住所	栃木県足利市		
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

- ・最近6ヶ月以内に撮影されたもの
- ・正面、無帽、無背景のもの

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。
(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

(施設長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

貼付された写真から個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真との申請者本人の同一性が確認できない場合、マイナンバーカードを交付できません。

【不適切な写真の例】

- ・眼鏡やサングラス、ヘアバンド、帽子、マスク、髪等により顔の一部が隠れているもの。
- ・瞳がフラッシュ等により赤く写っている、平常の顔貌と著しく異なる、顔に影がある、ピンボケや手振れ等により不鮮明である等、人物を特定しにくいもの。
- ・ノイズ（画像の乱れ）がある、ドット（網状の点）やインクのにじみがある、ジャギー（階段状のギザギザ模様）がある、変形やマスクング（縁取り）などの画像処理を施している等、品質にみだれがあるもの。