証明書発給申請書 Application Form for Certificates

在フィジー大使 殿

| | <i>V</i> 3X | | 申請日: Date of Application | 年 year | 月 month | | 日 day |
|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------|---|----------------------------|---------------|---------------|----------|
| | | ローマ | (姓 Surname) | (名 Give | en Name) | | |
| | 氏名 | 字表記 | 714 \$ | | | | |
| 申請者 | Full Name | 漢字 表記 | (姓) | (名) | | | |
| Applicant | 生年月日 Date of Birth | (大正·昭和· 年 year | ^{平成 年)} 電話番- 月 日 month day Telepho | | | | |
| | 住所 Address | | | | | | |
| | 氏名 Full Name | (姓 Surna | ame) | (名 Given Nai | me) | | |
| 代理人 Proxy | 住所 | 申請者と 同じ | | | | | |
| | Address | | 電話番- Telepho | ne | | | |
| | | | が必要です ※To apply by proxy, tificates to apply | a power of att | orney must b | be attached | 1. |
| | | | 証明書の名称 Type of certificates | | | 必要部 Quanti | |
| | ・上の事項に関 | する証明 | | | | Total | lty |
| | 戸籍記載事項 Family Registe 婚姻要件具備 | <u>r (</u> | 通)Birth (通) | 離婚 <u>Divorce</u> 死亡 | (通) | | |
| | Single | (| | Death | (通) | Total | 通 |
| | | | | | | 1000 | 通 |
| — Oth | 他の証明 ors | | | | | Total | |
| | | | | | (通) | | 通 |
| 提出先及び申 | □請理由/Dest | tination to | o Submit & Reason for Applica | ition | | | |
| 提出先 Destination to | | | | | | | |
| Submit 申請理由 | | | | | | | |
| Reason for Application | | | | | | | |
| で, できるだけ早 | 見く受け取りを行う | らようお願い | すると,提出先によっては証明書(します。また,お引き取りのない証 えれますので御承知おき下さい。 | | | | |
| $\ref{eq:please note} \mathbb{R}^{2}$ | that the certific | cate as we | Il as original documents submitt up as soon as possible. | ed will be dis | posed if it v | will not be |) |
| | | | 明書を申請します。 | | | | |

申請者署名/Signature of Applicant

| ۰. | 上/FA由記/MM/ Official use only | | | | | | | | | |
|----|------------------------------|-------|-------|------|---|---|--|--|--|--|
| | 申請年月日 | 発行年月日 | 交付年月日 | 証明番号 | | | | | | |
| | | | | 証第BE | _ | 号 | | | | |
| | | | | 証第BE | _ | 号 | | | | |
