

見本

(日本年金機構用)

○下の見本の黒字の部分と赤字の注意を参考にして、申請者自身に関することを記入してください。

○記入した用紙自体が公印を押されて証明書になります。

「書き間違えた場合」: 窓口職員にお申し出ください。窓口職員が修正液で修正します。その後、当事者(または代理人)が改めて記入してください。

形式 1

在留証明願

総領事館に申請する日の日付

平成2△年 ○月 ○日

在ボストン日本国総領事 殿

申請者氏名 証明書を 使う人	在留 明子	生年 月日	(明・大) (昭・平)	57年 5月 6日
来訪者氏名 (※1)	申請者本人の場合は記入不要 在留 明夫	申請者との関係 (※1)	申請者本人の場合は記入不要 夫	
申請者の 本籍地 (※2)	日本年金機構への提出は、本籍地の記載は不要です 府・県 (市区郡以下を記入してください。※2)			
提出理由	年金受給手続き	提出先	日本年金機構	

代理申請には委任状が必要です。

私(申請者)が現在、下記の住所に在住していることを証明してください。

お住まいの自治体が、City, Town, 他のいずれかを確認して、記入してください。

現住所	日本語	アメリカ合衆国 マサチューセッツ州 レキシントン町 アトランティック通り600番 22号室
住所	外国語	600 Atlantic Avenue, Apt 22, Lexington, MA, U.S.A.
上記の場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)		日本年金機構への提出は、記入不要です (平成・昭和) 年 月

住所を確認できる書類に英文で記載されていると
おり、記入してください。

(※1) 申請者と同じときは記入不要です。

(※2) 申請理由が恩給、年金受給手続きのとき、及び提出先が同欄の記載を必要としないときは記入を省略することができます。

在留証明

証第 BV 号

上記申請者の在留の事実を証明します。

平成 年 月 日

在ボストン日本国総領事館

総領事

(手数料:)

