

在留証明願

令和 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		生年 月日	(明・大) (昭・平・令)	年 月 日
代理人氏名 (※1)		申請者との関係 (※1)		
申請者の 本籍地 (※2)	(都・道) (府・県)	(市区郡以下を記入してください。※2)		
提出理由		提出先		

私(申請者)が現在、次の住所に在住していることを証明してください。

現 住 所	日本語	アメリカ合衆国 州
	外国語	U.S.A
上記の場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)		(令和・平成・昭和) 年 月

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。

(※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 号

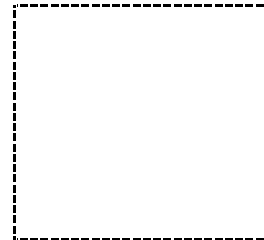
上記申請者の在留の事実を証明します。

令和 年 月 日

在ボストン日本国総領事館

総領事

(手数料:)



記入例(日本年金機構用)

形式 1

在留証明願

当館に申請する日の日付を記入

令和 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	外務 一郎	生年 月日	(明・大) (昭・平・令)	35 年 5 月 22 日
代理人氏名 (※1)	代理人による申請は原則不可。 詳しくは当館にお尋ねください。	申請者との関係 (※1)		
申請者の 本籍地 (※2)	日本年金機構に提出する場合、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	公的年金受給手続き	提出先	日本年金機構	

私(申請者)が現在、次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、その他のいずれかを確認し、ご記入ください。

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
	外国語:	600 Atlantic Avenue, Apt22, 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)		日本年金機構に提出する場合、本欄の記入は不要です。 (令和・平成・昭和) 年 月

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。

(※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 号

上記申請者の在留の事実を証明します。

令和 年 月 日

在ボストン日本国総領事館

総領事

(手数料:)

