

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	年金受給のため	提出先	日本年金機構	

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。

現 住 所	アメリカ合衆国 州
	日 本 語
	外 国 語
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 高橋

誠一郎

(手数料:免除)

記入例（形式1）－④：国民年金(または厚生年金、恩給他)請求のための申請

形式 1

在 留 証 明 願

令和 元 年 5 月 1 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	証明 花子	生 年 月 日	明・大 昭・平・令	35 年 3 月 22 日
代理人氏名 (※1)				
申請者の 本籍地 (※2)	(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	提出先	日本年金機構	

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。

現 住 所	日 本 語：	アメリカ合衆国マサチューセッツ州ケンブリッジ市 ボストン通り500番地202号室
	外 国 語：	500 Boston St. Unit 202 Cambridge, MA, 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(公館別記号) 19 - 12345 号
上記申請者の在留の事実を証明します。

令和 元 年 5 月 1 日

在ボストン日本国総領事館

総 領 事 外 務 太 郎

(手 数 料： 免除)

