

領事出張サービス 「旅券申請書」 請求シート

宛先：在ボストン日本国総領事館「一日総領事館係」

FAX：617-542-1329

Phone#：617-973-9772

送信日 2012年 月 日

●ご希望される下記の出張サービスの都市名にレ印を付けて下さい。

メイン州ポートランド市 : 5月12日 (土)

マサチューセッツ州アーモスト市 : 6月9日 (土)

●ご希望される旅券の有効期間にレ印をし、[]内に申請書の枚数をご記入下さい。

10年有効の一般旅券 [] 5年有効の一般旅券 []

その他 () []

(戸籍記載の通りに)

(氏)

(名)

1. 氏名 (日本語) : _____

(ローマ字) : _____

(外国名のある方) : _____

2. 生年月日 : 西暦 年 月 日生

3. 本籍 : _____

(番地までご記入下さい)

4. 現住所 : _____

(申請書送付先)

5. 連絡先 :

PHONE# : (昼) _____ (夜) _____

FAX : _____