

## 領事出張サービス 「証明書発給」申し込みシート(1/2)

宛先：在ボストン日本国領事館「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)

---

●ご希望される証明書の種類にレ印をし、[ ]内に通数をご記入下さい。

在留証明 [ ]通       署名(ぼ印)証明 [ ]通

出生証明 [ ]通       婚姻証明 [ ]通

その他の証明 ( ) [ ]通

---

●証明書の使用目的：\_\_\_\_\_

(例：年金受給の手続きの為)

●証明書の提出先：\_\_\_\_\_

(例：社会保険事務所)

# 領事出張サービス 「証明書発給」申し込みシート(2/2)

(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 : \_\_\_\_\_

4. 現住所 : (英語) \_\_\_\_\_

(日本語) アメリカ合衆国 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 市/町

(どちらかに)

O)

(例 : 〇〇〇通り〇〇番地〇号室)

5. 連絡先 :

PHONE # : (昼) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

6. 同居家族記載欄

(戸籍記載の通りに) (氏) (名)

(続柄) 氏名 (日本語) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ローマ字) : \_\_\_\_\_

(戸籍記載の通りに) (氏) (名)

(続柄) 氏名 (日本語) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ローマ字) : \_\_\_\_\_

(戸籍記載の通りに) (氏) (名)

(続柄) 氏名 (日本語) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ローマ字) : \_\_\_\_\_