

戸籍記載事項証明発給申請書 Contents stated in family register

戸籍謄(抄)本に記載されている内容を**全てローマ字で記入**してください

□の部分は該当に にしてください。

証明対象者	証明対象者氏名 Main Party	名 (Given name)		姓 (Surname)		
	本籍地 Legal domicile	□市 □区		□都 □道		
		□郡		□府 □県		
	戸籍筆頭者氏名 Head of family	名 (Given name)		姓 (Surname)		
	父親 Father	名 (Given name)	姓 (Surname)	母親 Mother	名 (Given name)	姓 (Surname)
	続柄 Relationship	□長男 □長女 □二男 □二女 □三男 □三女 □__男 □__女		1st son/daughter 2nd son/daughter 3rd son/daughter __th son/daughter		
	生年月日 Date of birth	西暦	年	月	日	出生地 Place of birth
	□区 □市 □郡		□都 □道 □府 □県			
婚姻年月日 Date of Marriage	西暦	年	月	日	婚姻地 Place of Marriage	
	□区 □市 □郡		□都 □道 □府 □県			
配偶者	配偶者氏名 Spouse	名 (Given name)		姓 (Surname)		旧姓 (Former surname)
	父親 Father	名 (Given name)	姓 (Surname)	母親 Mother	名 (Given name)	姓 (Surname)
	父母との続柄 Relationship	□長男 □長女 □二男 □二女 □三男 □三女 □__男 □__女		1st son/daughter 2nd son/daughter 3rd son/daughter __th son/daughter		
	生年月日 Date of birth	西暦	年	月	日	出生地 Place of birth
	□区 □市 □郡		□都 □道 □府 □県			
子供	子供の名前 Name of Child	続柄 Relationship	生年月日 Date of birth	出生地 Place of birth		
		男・女	西暦	年	月	日
		男・女	西暦	年	月	日
		男・女	西暦	年	月	日
戸籍謄(抄)本発行年月日 Date of issue of family register		西暦	年	月	日	
		(Year)		(Month)	(Day)	
戸籍謄(抄)本発行市区町村名 Place of issue of family register			□区		町 (□Cho □Machi)	
			□都 □道 □府 □県		村 (□Son □Mura)	
	□区 □市 □郡		□都 □道 □府 □県			

証明書発給申請書

Application Form for Certificates

在 マニラ日本国総領事 殿

申請日 20 年 月 日
Date of Application year month day

申請者 Applicant	氏名 Full Name	ローマ 字表記	(姓 Surname)		(名 Given Name)			
		漢字 表記	(姓)		(名)			
	生年月日 Date of Birth	(大正・昭和・平成 年) 年 月 日 year month day			電話番号 Telephone			
	住所 Address							
代理人 Representative	氏名 Full Name		(姓 Surname)		(Middle name)		(名 Given Name)	
	住所 Address		申請者と 同じ <input type="checkbox"/>					
				電話番号 Telephone				

※代理申請の場合は申請者からの委任状が必要です To apply by representative, an authorization letter must be attached.

■ 申請する証明書の名称 Type of certificates to apply

	証明書の名称 Type of certificates	必要部数 Quantity
<input type="checkbox"/>	身分上の事項に関する証明	
	出生 Birth (通)	離婚 Divorce (通)
	婚姻 Marriage (通)	死亡 Death (通)
	戸籍記載事項 Family Register (通)	
<input type="checkbox"/>	翻訳証明 Translation	通
<input type="checkbox"/>	印章の証明 Seal (Official)	通
<input type="checkbox"/>	遺骨証明 Ashes	通
<input type="checkbox"/>	その他の証明 Others	
	運転免許証の翻訳証明 Driver's Licence (通)	
	(通)	
		通

■ 提出先及び申請理由 Destination to Submit/Reason for Application

提出先 Office of Submission	
申請理由 Reason for Application	

※ 在外公館記入欄 official use only

申請年月日	発行年月日	交付年月日	証明番号
			証第 — 号
			証第 — 号