(記入例) ※赤字の部分を記入してください。 証明書発給申請書 Application Form for Certificates

在 ==-ジ	ーランドE	大使 殿	ŧ	申請日/Date of A	Andiantian	2016年/ye	1 E /v		
			1	中間口/Date of F	Аррисацон	Table 1	ar 1月/n ven Name)	nonth 1日/day	
		氏名	ローマ 字表記 Sato				<i>[chiro</i>		
da ≅a	E =1Z.	Full Name	漢字 表記	(姓)		(名)	一朗	Y	
申請 Appli		生年月日 Date of Birth	(大正·昭和·平成年) 50 年 6 月 2 日 電話番号 year month day Telephone				04-473-1540		
		住所 Address	100 Willis Street Wellington New Zealand						
			Consular@wl.mofa.qo.jp Emailアドレスを記入してください。						
		氏名	(姓 Surna	ame)		(名 Given Na	ame)		
11.70	a g	Full Name							
代理 Pro	NOT CO.	住所	申請者と同じ						
		Address			電話番 Telepho	ne			
				が必要です ※To appl	y by proxy,	a power of at	torney must	be attached.	
申請す	る証明	書の名称 T	ype of cer	rtificates to apply 証明書の名称				必要部数	
		Type of certificates						必要部級 Quantity	
		上の事項に関	する証明					Total	
	出生 Birth	間報のおも間の意味があるしていました。							
121	婚妪							1 通	
		証明書 形式1 通						通	
		ificate of Residential 形式2 通 証明 形式1 通						通	
,		ficate of Signature 形式2 通						通	
	Drive	r licence 通						通	
	そのOth	12.43						Total 1 通	
	■ 提出先及び申請理由 Destination to Submit/Reason for Application								
1000	提出先 Destination to NZ移民局								
	Submit 甲請理由								
Reaso	Reason for Application								
※証明書 け早く受/	は,その ナ取りを行	発行から長い期間 行うようお願いしま されますので御承	す。また、おう	と、提出先によっては証明 引き取りのない証明書(提	明書の効力が 出された関係	くります。 条書類の原本を	り場合がありまっ と含む) は、3年	トので、できるだ 間の保管期間が	
※Please	note th		e as well as	original documents su	bmitted will	be disposed i	f it will not b	e received for	
		真に同意のうえ,	- Jan Kong Care (William						
I agree the a	bove no	otice and apply fo		es. 請者署名/Signature of	Applicant	日本語	でご署名くだる	šv.	
※ 在外公館記入欄 official use only									
甲前	年月日					証第	証明番号	- 号	
						William)		124	
						証第		号	