

※ 裏面もご記入ください
See other side

証明書発給申請書(身分上の事項に関する証明)
Application Form for Certificates

在オランダ日本国大使 殿

申請日
Date of Application

年
Year

月
Month

日
Day

申請者 Applicant	氏名 Full Name	ローマ字 Roman alphabet	Surname	Given Name		
		日本語 Japanese alphabet	フリガナ 姓	フリガナ 名		
	生年月日 Date of Birth	年 Y 月 M 日 D				
	住所 Address					
	Tel					
	E-mail					
	代理人申請 Proxy letter	あり※ ・ なし Yes※ ・ NO ※代理申請は申請者からの委任状が必要です。 A power of attorney must be attached to apply by proxy.				
申請書類 Sort of certificates	戸籍記載事項証明 Family Register Certificate	通 copies	婚姻証明 Marriage Certificate	通 copies	計 Total	
	婚姻要件具備(未婚)証明 Unmarried Certificate	通 copies	出生証明※下段ご記入ください Birth certificate	通 copies		
	離婚証明 Divorce certificate	通 copies	死亡証明 Death certificate	通 copies		
	※出生を証明する方のお名前 (お一人につき、一枚の証明となります) Birth Certificate(s) of:		通 copies			
提出先 Destination to Submit	<input type="checkbox"/> 移民局 IND <input type="checkbox"/> 市役所 City Hall <input type="checkbox"/> 労働局 UWV <input type="checkbox"/> その他 Others ()					
提出理由 Reason for Application	<input type="checkbox"/> 滞在許可 Residence permit <input type="checkbox"/> 住民登録 Address registration <input type="checkbox"/> 労働許可 Work permit <input type="checkbox"/> 婚姻のため Marriage <input type="checkbox"/> その他 Others ()					
受取場所 (ひとつ選択) Pick up at: (Chose one location)		大使館領事窓口 the embassy	アムステルフェーン領事出張サービス (月 日) consular on-site service in Amstelveen on ()			
		アムステルダム領事出張サービス (月 日) consular on-site service in Amsterdam on ()	フローニンゲン領事出張サービス (月 日) consular on-site service in Groningen on ()			
		エイントホーフェン領事出張サービス (月 日) consular on-site service in Eindhoven on ()	マーストリヒト領事出張サービス (月 日) consular on-site service in Maastricht on ()			

- 戸籍記載事項証明には6ヶ月、婚姻・婚姻要件具備には3ヶ月以内に発行された戸籍謄(抄)本が必要です。
The original Family Register should not be older than six months for the Family Register Certificate; 3 months for the Marriage, Unmarried and Divorce Certificate.

原本確認のため、来館の際には戸籍謄(抄)本の原本を必ずご持参ください(郵送はしないでください)。
To verify your Family Register, please bring the original (Do not send the original documents by post).

大使館窓口以外での申請時には、必ず戸籍謄(抄)本と旅券のコピーを併せてご持参ください。
Besides the original, please include a copy of the Family Register and the passport, unless you are applying at the embassy.

郵送申請の場合は、メールにて郵便物の到着を確認してください(メールアドレス: consul@hg.mofa.go.jp)。
When applying by post, please confirm the receipt of your documents by email (email address: consul@hg.mofa.go.jp).

お引き取りのない証明書は270日間の保管期間が経過した後、廃棄されますのでご承知おきください。
Please note that the certificate will be disposed if they are not collected within two hundred seventy days.

証明を必要とする方の旅券の写し(家族全員分の身分事項ページ)を添付してください。
To verify the spelling of the names, please attach a copy of the passport of the applicant(s).

☐

申請日より3ヶ月を経過し連絡が取れない場合は、申請を却下することに同意のうえ、証明書を申請します。
I agree to withdraw the application in case the embassy is unable to contact me for more than three months.
- 裏面に続く
See other side
- 在オランダ日本国大使館 Embassy of Japan in The Netherlands
Tobias Asserlaan 5, 2517 KC The Hague
Opening hours: 9:00-12:30, 13:30-16:00
https://www.nl.emb-japan.go.jp/itprtop_ja/index.html
TEL: 070-3469544 E-mail: consul@hg.mofa.go.jp

※証明書に記載される必要のある人が4人以上いる場合は、このページを必要枚数分印刷の上ご使用ください。

- 戸籍謄(抄)本に記載されている地名、氏名の綴り(旅券に記載のとおり)をアルファベットでご記入ください。
- 証明が不要な方の項目は省略いただけます。

DOMICILE 本籍地(英語)	

Party Concerned (戸籍に記録されている者)	Full name(氏名)	Surname:	Given name:
	Place of birth(出生地)		
	Father(父)	Surname:	Given name:
	Mother(母)	Surname:	Given name:
	Spouse(Maiden name) (配偶者(旧姓))	Surname:	Given name:
If applicable 該当する場合のみ	<input type="checkbox"/> Adoptive father(養父)	Surname:	Given name:
	<input type="checkbox"/> Adoptive mother(養母)		
	<input type="checkbox"/> Ex-spouse(元配偶者)		
	<input type="checkbox"/> Guardian(後見人)		
	Maiden name, if applicable: (旧姓、該当する場合のみ)		
	<input type="checkbox"/> Adoptive father(養父)	Surname:	Given name:
<input type="checkbox"/> Adoptive mother(養母)	Surname:	Given name:	
<input type="checkbox"/> Ex-spouse(元配偶者)			
<input type="checkbox"/> Guardian(後見人)			
Maiden name, if applicable: (旧姓、該当する場合のみ)			

Party Concerned (戸籍に記録されている者)	Full name(氏名)	Surname:	Given name:
	Place of birth(出生地)		
	Father(父)	Surname:	Given name:
	Mother(母)	Surname:	Given name:
If applicable 該当する場合のみ	<input type="checkbox"/> Adoptive father(養父)	Surname:	Given name:
	<input type="checkbox"/> Adoptive mother(養母)		
	<input type="checkbox"/> Ex-spouse(元配偶者)		
	<input type="checkbox"/> Guardian(後見人)		
	Maiden name, if applicable: (旧姓、該当する場合のみ)		
	<input type="checkbox"/> Adoptive father(養父)	Surname:	Given name:
<input type="checkbox"/> Adoptive mother(養母)	Surname:	Given name:	
<input type="checkbox"/> Ex-spouse(元配偶者)			
<input type="checkbox"/> Guardian(後見人)			
Maiden name, if applicable: (旧姓、該当する場合のみ)			

Party Concerned (戸籍に記録されている者)	Full name(氏名)	Surname:	Given name:
	Place of birth(出生地)		
	Father(父)	Surname:	Given name:
	Mother(母)	Surname:	Given name:
If applicable 該当する場合のみ	<input type="checkbox"/> Adoptive father(養父)	Surname:	Given name:
	<input type="checkbox"/> Adoptive mother(養母)		
	<input type="checkbox"/> Ex-spouse(元配偶者)		
	<input type="checkbox"/> Guardian(後見人)		
	Maiden name, if applicable: (旧姓、該当する場合のみ)		
	<input type="checkbox"/> Adoptive father(養父)	Surname:	Given name:
<input type="checkbox"/> Adoptive mother(養母)	Surname:	Given name:	
<input type="checkbox"/> Ex-spouse(元配偶者)			
<input type="checkbox"/> Guardian(後見人)			
Maiden name, if applicable: (旧姓、該当する場合のみ)			