

※ 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※ Yes※	なし 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 ( )				
	ティルブルグ領事出張サービス ( 月 日 ) consular on-site service in Tilburg 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.
- 郵送申請の場合は到着確認のお電話をください。  
When applying by post, please confirm the receipt of your documents by telephone.
- 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(身分事項ページ)(家族全員分)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

※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)		
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)		

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:
		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)		
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)		

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:
		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)		
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)		