

証明書発給申請書
Application Form for Certificates

在 エジプト大使 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・令和 年 月 日 year month day)		電話番号 Telephone		
	住所 Address					
代理人 Proxy	氏名 Full Name	(姓 Surname)			(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 proxy, a power of attorney 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 ※裏面もご記入ください	Total
	戸籍記載事項 (通)	
	出生 (通)	
	離婚 (通)	
	婚姻要件具備 (通)	
<input type="checkbox"/>	婚姻 (通)	
	死亡 (通)	
<input type="checkbox"/>	証明書の使用言語 Language	
	<input type="checkbox"/> アラビア語 Arabic <input type="checkbox"/> 英語 English	通
<input type="checkbox"/>	印章 Seal	通
<input type="checkbox"/>	その他の証明 Others	
	(通)	通

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

提出先 Destination to Submit	
申請理由 Reason for Application	

注 証明書は、その発行から長い期間が経過すると、提出先によっては証明書の効力が失われてしまう場合がありますので、できるだけ早く受取りを行うようお願いします。また、お引取りのない証明書は、270日間の保管期間が経過した後、廃棄されますのでお含みおください。

Note Please note that the certificate will be disposed if it will not be received for 270 days. Please pick it up as soon as possible.

☐ 私は、上記注に記載された事項について了承しました。
I understand above mentioned note.

※ 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

【裏面】

■ 全ての身分事項に関する証明(共通)

※全てローマ字でご記入ください	
本籍地(Domicile)	
都 道 府 県 Prefecture	市 区 町 村 City, Town
戸籍謄(抄)本の発行元(Place of Issue)	
<input type="checkbox"/> 本籍地と同じ Same as above	都 道 府 県 Prefecture
	市 区 町 村 City, Town
父(Father)	
姓(Surname)	名(Given name)
母(Mother)	
姓(Surname)	名(Given name)

■ 出生証明 Birth Certificate

※数字、ローマ字でご記入ください	
出生日(Date of Birth)	
年 Year	月 Month
	日 Day
出生地(Place of Birth)	
都 道 府 県 Prefecture	市 区 町 村 City, Town

■ 婚姻証明 Marriage Certificate 離婚証明 Divorce Certificate

※ローマ字、数字でご記入ください	
配偶者(Spouse)	
姓(Surname)	名(Given name)
婚姻日(Date of Marriage)、離婚日(Date of Divorce)	
年 Year	月 Month
	日 Day
婚姻地(Place of Marriage)	
都 道 府 県 Prefecture	市 区 町 村 City, Town

■ 死亡証明 Death Certificate

※数字、ローマ字でご記入ください	
死亡日(Date of Death)	
年 Year	月 Month
	日 Day
死亡地(Place of Death)	
都 道 府 県 Prefecture	市 区 町 村 City, Town