公印確認申請書
Application Form for Authentication of Official Seal(s)

西曆

	頂事館)での「領事認証」の前に、その大使館等からす galization by the foreign consul in Japan	Date (YYYY/DD/MM): さめられている場合のみ申請できま	きず。	/	/					
		さめられている場合のみ申請できま	きす。							
(s): for le	alization by the foreign consul in Japan									
	1									
sentative)		_								
	さいPlease check mark on the only one.									
連絡先(携	帯)Contact number (Mobile)									
Represent	ative (Agent)									
ン、資格を証 [、] y of eligibilit	「るものの写しを添付してください。ない場合は下記代 . If not, please fill in the field of Representative (、理人(個人)欄に記入してください Personal).	\. Please al	so fill the fi	eld below					
Name of the	Agent Title									
 住所:										
Address										
連絡先:										
Contact Nu	nber 									
Represent	ative (Personal)									
	〈委任者®自署 Delegator's signature〉		て、例を代理	人として委	任いたしま [・]					
	•	e for Autho	for Authentication							
		procedure at the Ministry of Fo	oreign Affai	rs.						
委任者®の	 住所 Address of ® Deligator	<u> </u>								
委任者®の連絡先 Contact Number(mobile) of ®Deligator										
代理人優の	主所 Address of @Representative									
		申請通数								
		Number of documents								
	年 Year	月 Month			日 Day					
/ ***** - **										
い(無く光太子	含む)場合や書類不備等の理由で連絡が取れす	*王嬬きが准まかい担合 一字世	月間(数:)(型)	が出出る	1/区聿炻汁					
	連絡先(携 Represent y of eligibility 所属(社名) Name of the 住所: Address 連絡先: Contact Nur Represent 欄に記載して、 私 I, hereb 委任者®の 代理人@の何	原文を発生(携帯) Contact number (Mobile) Representative (Agent) L、資格を証するものの写しを添付してください。ない場合は下記代 y of eligibility. If not, please fill in the field of Representative (所属(社名):	定義名先 (携帯) Contact number (Mobile) Representative (Agent) し、資格を証するものの写しを添付してください。ない場合は下記代理人(個人)欄に記入してください。 y of eligibility. If not, please fill in the field of Representative (Personal). 所属(社名):	定義名先 (携帯) Contact number (Mobile) Representative (Agent) し、資格を証するものの写しを孫付してください。ない場合は下記代理人(個人)欄に記入してください。Please all yof eligibility. If not, please fill in the field of Representative (Personal). 所属(社名): Name of the Agent 在所: Address 連絡先: Contact Number Representative (Personal) 欄に記載してください。Please fill in the power of attorney section below. 【	連絡先 (携帯) Contact number (Mobile) Representative (Agent) し、資格を証するものの写しを添付してください。ない場合は下記代理人(個人)欄に記入してください。Please also fill the file of eligibility. If not, please fill in the field of Representative (Personal). 所属(社名):					

Official use only 下欄には記載しないでください。													
証明	日付						受理番号						
証明	番号												
書	1 婚如	因要件具備証明書	2	公証人認証書	3	医療医薬機	器製造	4	警察証明		5	登記事項証明	
	6 戸筆	籍謄(抄)本	7	印鑑登録証明書	8	居住者証明	書	9	学校関係(卒業・値	膏了•♬	戊績	・その他:)
	10 受理	理・記載事項証明(出生・婚姻・離婚・死亡・住民票・その他:)					
類	11 その)他()					