

公印確認申請書

APPLICATION FORM FOR AUTHENTICATION OF OFFICIAL SEALS

平成 年 月 日

| | |
|--|---------|
| あなたの氏名 (社名) | 電話(携帯): |
| 証明書を必要としている方(当事者)との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(業務・個人) | |

| | | | |
|------------------------------|---|---|----------------------------|
| 当事者 | | | |
| 提出先 | 在本邦 大使館・領事館 | 使用目的 | |
| 認証の 必要 な書類 につ いて | 1. 婚姻要件具備証明 2. 公証人認証書 3. 医療医薬機器製造 4. 警察証明 5. 健康診断書 6. 登記事項証明 (全部・代表者身分) | 7. 戸籍謄(抄)本(筆頭者: 8. 学校関係(卒業・成績・修了・学位記 その他: 9. 受理・記載事項証明(出生・婚姻・離婚・死亡・ 住民票・登録原票・その他: 10. その他(|)))))) |
| | 公印名 | | |
| 発行年月日及び番号 | 年 月 日 / 号 | 通数 | 通 |

※この申請は当事者の同意を得ています。

| | |
|------|------|
| 証明日付 | 受理番号 |
|------|------|

(注)公印確認証明は、日本にある外国の大使館(領事館)が領事認証を付与するために必要とされるものですので、求めがある場合のみ申請できます。

日本語

申請書の書き方

公印確認申請書 APPLICATION FORM FOR AUTHENTICATION OF OFFICIAL SEALS

①平成 年 月 日

| | | |
|--|---|----------|
| あなたの氏名 (社名) | ② | 電話: ③ |
| 証明書を必要としている方(当事者)との関係 ④ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(業務・個人) | | |

| | | |
|--|--|--|
| 当事者 | ⑤ | |
| 提出先 | 在本邦 ⑥ 大使館・領事館 | 使用目的 ⑦ |
| ※⑧ 認 証 の 必 要 な 書 類 につ いて | 1. 婚姻要件具備証明書 2. 公証人認証書 3. 医療医薬機器製造 4. 警察証明 5. 健康診断書 6. 登記事項証明 (全部・代表者身分) | 7. 戸籍謄(抄)本(筆頭者: 8. 学校関係(卒業・成績・修了・学位記 その他: 9. 受理・記載事項証明(出生・婚姻 離婚・死亡・登録原票・その他: 10. その他()))))) |
| | 公印名 | ⑨ |
| ⑩発行年月日及び番号 | 年 月 日 / 号 | ⑪通数 数 |

※この申請は当事者の同意を得ています。

※下記の欄記入不要

| | |
|------|------|
| 証明日付 | 受理番号 |
|------|------|

(注)公印確認証明は、日本にある外国の大使館(領事館)が領事認証を付与するために必要とされているものですので、求めがある場合のみ申請できます。

- ①記入する日
- ②申請する人(または、会社)の名前
- ③昼間の連絡先
- ④ご本人が申請の場合は本人にチェック。
本人申請以外は代理人にチェック。
(代理人が申請する場合には必ず委任状
をご用意下さい。)
- ⑤証明が必要な方(または、会社)の名前
- ⑥書類を提出する国名(大使館・領事館)
- ⑦証明を申請する目的

- ⑧書類の種類を○で囲んで下さい。
(1. ~9. 該当しない場合は10.
その他をお使い下さい。)
- ⑨公印を押した方の肩書き
(例:〇〇市長、〇〇区長等)
- ⑩書類の発行日付と発行番号
(発行番号の記載がない場合は
ご記入しなくて結構です。)
- ⑪申請される書類の数