

証明書発給申請書

Application Form for Certificates

※申請に際しては、以下の事項につき漏れなく記入して下さい。

在カンボジア大使 殿
申請日 年 月 日
Date of Application year month 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 年) 年 月 日 year month day	当地電話番号 Telephone
	当地住所 Address		
代理人 Proxy	氏名 Full Name	(姓 Surname)	(名 Given Name)
	住所 Address	申請者と 同じ	
			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 Family Register (通)	Total 通
	出生 Birth (通)	
	離婚 Divorce (通)	
<input type="checkbox"/>	婚姻要件具備 Single (通)	通
	婚姻 Marriage (通)	
	死亡 Death (通)	
<input type="checkbox"/>	翻訳証明(申請者にて、事前に英訳を用意して頂きます)	通
<input type="checkbox"/>	自動車運転免許抜粋証明(カンボジアの運転免許取得のための証明)	通
<input type="checkbox"/>	その他の証明 Others	Total
		(通)
		(通) 通

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

提出先 Destination to Submit	公共事業運輸省
申請理由 Reason for Application	カンボジアの運転免許取得のため

※ 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