

証明書発給申請書  
Application Form for Certificates

在 デンバー 総領事 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 西暦 year month day)	電話番号 Telephone	
	住所 Address	(英語表記)		
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 出生 (通) 婚姻 (通) 離婚 (通)	Total
	戸籍記載事項 (通) 運転免許証 (通) 死亡 (通)	
	Family Register Drivers License Death	
<input type="checkbox"/>	翻訳証明 (通) その他の証明 (通)	通
	Translation Others	

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

提出先 Destination to Submit	( ) 米国帰化移民局 (USCIS) ( ) 米国運転免許試験場 (Motor Vehicle Dept) ( ) ソーシャルセキュリティ・オフィス ( ) その他 (Others) _____
申請理由 Reason for Application	( ) グリーンカード申請 (greencard application) ( ) ソーシャルセキュリティ番号取得 (to obtain SSN) ( ) ビザ更新 (to renew visa) ( ) 米国運転免許証取得 (drivers license application) ( ) その他 (others) _____

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

## 戸籍内容

以下、該当する箇所をローマ字で記入してください。

### 出生証明、戸籍記載事項証明の場合

(注)戸籍記載事項証明の場合は、\*印の該当欄に記入してください。

本籍地(県、市、町、区まで): \_\_\_\_\_  
父の氏名: \_\_\_\_\_  
母の氏名: \_\_\_\_\_  
父母との続き柄(長男、長女等): \_\_\_\_\_  
出生地(県、市、町、区まで): \_\_\_\_\_  
\*養父母の氏名: \_\_\_\_\_  
\*養子縁組日: 西暦 年 月 日  
\*親権者の氏名: \_\_\_\_\_  
\*死亡した元配偶者の氏名: \_\_\_\_\_  
\*その他: \_\_\_\_\_

### 婚姻証明、離婚証明の場合

本籍地(県、市、町、区まで): \_\_\_\_\_  
配偶者(元配偶者)の氏名: \_\_\_\_\_  
配偶者(元配偶者)の生年月日: 西暦 年 月 日  
婚姻日(離婚日): 西暦 年 月 日  
婚姻地(県、市、町、区まで): \_\_\_\_\_

### 死亡証明の場合

本籍地(県、市、町、区まで): \_\_\_\_\_  
死亡日: 西暦 年 月 日  
死亡地(県、市、町、区まで): \_\_\_\_\_  
父の氏名: \_\_\_\_\_  
母の氏名: \_\_\_\_\_  
父母との続き柄(長男、長女等): \_\_\_\_\_

### 運転免許証抜粋証明の場合

(注)すべて日本語、数字でお書きください。

免許証番号: \_\_\_\_\_  
免許の種類: \_\_\_\_\_  
有効期限: 西暦 年 月 日 まで有効