# 出生証明 Birth Certificate

申請年月日

発行年月日

## 証明書発給申請書

### Application Form for Certificates

在 ロサンゼルス日本国総領事 殿

				申請日	Date of A	Application	年/year	月/mont	th 日/day		
			ローマ	(姓 Surnam	ıe)		(名 Given Na	ıme)			
裹		氏名	字表記				<u> </u>				
┰			十八礼								
面		Full Name	漢字	(姓)			(名)				
ŧ			表記				į				
۱۱	申請者 Applicant										
<u></u>		生年月日	(大正·昭和· 年	平成·令和 月	年) 日	電話番号					
		Date of Birth	year	month	day	Telephone	※メッセージを残・	せるように設定	<b>ごしてください。</b>		
記		住所 Address									
入						電子メール					
						E-mail					
<b>                                     </b>		氏名	(姓 Surna	ame)			Given Name)				
だ		Full Name									
/~	代理人	1 un Name	申請者と			i					
さ	Proxy	住所 Address	同じ 口								
	ГГОХУ					<b>再</b> 37.77.17	1				
い						電話番号					
	ツル理由きの	旧人は中津本は	との丢け山	13. 21 田本土	\•/_T	Telephone	<u> </u>	. 1	. 1 1		
	※11、理中前の	場合は申請者か	りの安住が	か必安じり	X 10 ap	oly by proxy, a p	oower of attorne	ey must be	attached.		
	■ 由藷する	正明書の名称	Type o	f cortificato	s to annl	v					
	■ 申請する証明書の名称 Type of certificates to apply 証明書の名称							込要部数			
		Type of certificates							Quantity		
	1.,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							otal		
		出生証明									
	Birth Certificate								通		
		び申請理由	Destinati	on to Subm	it/Reaso	n for Applicat	ion				
	提出先										
	Destination to Submit										
	申請理由										
	Reason for										
	Application										
	※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、これによるとなるとなって、										
	け早く受け取りを行うようお願いします。また、お引き取りのない証明書は、270日間の保管期間が経過した後、廃棄されますので御 承知おき下さい。										
	**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.										
	□ 私は上記の留意事項に同意のうえ、証明書を申請します。										
	I agree to the above notice to apply for the certificate(s).										
	※ 在外公館記入欄 official use only										

交付年月日

証明番号

証第

証第

号

号

# 表面もご記入ください

## 英文字でご記入ください。

## BIRTH CERTIFICATE

Full Name:	Last Name (氏)	First Name(名)
Date of Birth	· Month (月) Day (日)	Year (年)
Place of Birth	<b>1</b> : Prefecture(都道府県名)	※ 出生地が日本以外の場合、原則、国名のみの表記となります。 都市名まで記載が必要な場合は係員にお知らせください。
Domicile: (本籍地)	Prefecture(都道府県名)	BALL DE CHOMEN SES ON THE MASTER OF A COUNTY OF A COUN
Father:	Last Name (氏)	First Name (名)
Mother:	Last Name (氏)	First Name (名)
Relationship (父母との続柄)		ughter(長女) laughter(二女)

Full Name:	GAIMU	TAKUYA	記人例				
	Last Name (氏)	First Name (名)					
Date of Birth:	October 2:	3 2004					
	Month (月) Day	(日) Year (年)					
Place of Birth	: Tokyo, Japar	า					
Prefecture(都道府県名)							
Domicile: Tokyo, Japan							
(本籍地) Prefecture(都道府県名)							
Father:	GAIMU	TETSUZ0					
	Last Name (氏)	First Name (名)					
Mother:	GAIMU	SETSUK0					
	Last Name (氏)	First Name (名)					
Relationship:	First son						
(父母との続柄)		First daughter(長女) Second daughter(二女)					