在ロサンゼルス日本国総領事館

アメリカ合衆国　パスポート（訳）

タイプ　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

パスポート番号　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　：＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿
ファーストネーム　ミドルネーム

国籍　：アメリカ合衆国

生年月日　：＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

性別　：＿＿＿＿男＿＿＿＿＿女＿＿＿

出生地　：アメリカ合衆国＿＿＿＿＿＿＿＿州

発行年月日　：＿＿＿＿＿年　＿＿月　＿＿日

有効期限　：＿＿＿＿＿年　＿＿月　＿＿日

発行官庁　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

翻訳者氏名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿