

在 留 証 明 願

令和 年 月 日

在パース日本国総領事 殿

申請者氏名 証明書を 使う人	証明 花子	生 年 月 日	(明 ・ 大) (昭 ・ 平 ・ 令)	30 年 3 月 22 日
代理人氏名 (※1)				
申請者の 本 籍 地 (※2)	東京	(都 ・ 道) (府 ・ 県)	(市区郡以下を記入してください。※2)	
提出理由	保険金請求	提出先	外務生命保険会社	

私(申請者)が現在、次の住所に在住していることを証明してください。

現 住 所	日 本 語 :	オーストラリア連邦 西オーストラリア州 パース市 ウエストパース区 コリンストリート 111-22
	外 国 語 :	22 / 111 Colin Street West Perth WA, AUSTRALIA
この場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)		(令和 ・ 平成 ・ 昭和) 年 月

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。
(※2) 申請理由が恩給、年金受給手続又は提出先が同欄の記載を必要としないときは記入を省略することができます。

記入が終わりましたら、次の書類と一緒にご提出ください。

- 有効な日本国旅券(パスポート)
- 現住所が確認できる書類
例: 運転免許証、3か月以内に発行された公共料金請求・領収書、賃貸契約書
- 戸籍の全部(一部)事項証明(本籍の市区郡以下を記入された場合のみ)