証明書発給申請書

Application Form for Certificates

在パース日本国総領事 殿

申請日 20** Date of Application

					7 =	
氏名 Full Name	ローマ 字表記	(姓 Surname) GAIMU			(名 Given Name) SHOKO	
	漢字 表記	(姓)	外彩	文	省子	
生年月日 Date of Birth	(大正・昭和・	平成 年)		TEL	0400-123-987	
	19** 年 year	O 月 month	O 日 day	E-mail	xxx@gmail.co	
	Unit 22/111 Colin Rd.					
	West	Perth	WA	6005		
在留届			出済み	> /	未提出	
氏名	(姓 Surna	ame)		(名	Given Name)	
Full Name						
住所 Address	申請者と 同じ					
				電話番号 Telephone		
	生年月日 Date of Birth 住所(Perth) Address 在留届 氏名 Full Name 住所 Address	氏名 Full Name 学表記 漢字表記 生年月日 Date of Birth 19** 年 (大正・昭和・ 19** 年 (中国) Address 在留届 氏名 Full Name 住所 Address は対象を は対象を は対象を は対象を は対象を は対象を は対象を は対象	氏名 Full Name 注字表記 (性) 注字表記 (性) 注字表記 (性) 注字表記 (性) 注字表記 (性) 注字表記 (大正・昭和・平成 年) 指字* 年 〇 month 年 (本留届	氏名 Full Name 注字表記	氏名 Full Name 注字表記 大正・昭和・平成 年	

申請する証明書の名称口 Type of certificates to apply

		必要部数 Quantity		
	ラガエの事項に関する計明 戸籍記載事項	出生	離婚	Total
	Family Register (通) 婚姻要件具備	Birth (通) 婚姻	Divorce (通) 死亡	
	Marriage Eligibility (<u>通</u>)	Marriage (通)	Death (通)	通
7	自動車運転免許証抜粋証明	免許証番号	」 ₄	
	Driver's Licence	9600 85	 通	
				通

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

提出先 Destination to Submit	"いずれかに○	WA州で運転するため	免許センター Licencing Centre		
申請理由 Reason for			WA州の運転免許証申請のため		
Application			To applly WA Driver's Licence		

※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 早く受け取りを行うようにお願いします。また、お引取りのない証明書(提出された関係書類の原本を含む)は、3年間の保管期間が経過した後、廃棄されますのでご承知おきください。
※Please note that the certificate as well as original documents submitted will be disposed if it will not be received for three years.

Please pick it up as soon as possible.

私は、上記の留意事項に同意の上、証明書を申請します。

I agree the above notice and apply for certificate(s).

申請者署名/Signature of Applicant

※ 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AU	_	号
			証第AU	_	号

[※]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.