

外国人登録原票記載事項証明書等交付申請書

(Application for a Certified Copy of Alien Registration)

受付者

小千谷市長 あて

年 月 日

(To the Mayor of Ojiya City)

(Year) (Month) (Day)

| |
|-----|
| 受付者 |
| |

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| ①窓口に来た方 Visitor (Applicant) | | | |
| 住所 (Address) | 小千谷市 Ojiyashi | 丁目 Chome | 番地 Ban Go |
| 氏名 (Name) | 証明してほしい人からみた関係 (Relationship) | | |
| ②どなたの証明が必要ですか？ Details of person for whom certificate is required? | | | |
| 居住地 (Address) | 小千谷市 Ojiyashi | 丁目 Chome | 番地 Ban Go |
| 必要な人の氏名 (Name) | 国籍 (Nationality) | | |
| 生年月日 (Date of Birth) | 年 (Year) | 月 (Month) | 日 (Day) |
| 使用目的及び提出先 (Purpose of certificate issuance) | | | 必要数 (Number of Copies) |
| 必要なものの番号を○で囲んでください (Type of Document Needed : Circle the relevant number) | | | 必要数 (Number of Copies) |
| 登録原票記載事項証明書 | 1. 省略したもの (Simple Form) | 2. 省略しないもの (Formal Form) | |
| 備考 | | | |
| 免・保・旅・カ・診・身・他 () | | | |