

婚姻証明発給申請書 Application Form for Marriage Certificate

戸籍謄(抄)本に記載されている内容を**全てローマ字で記入**してください

□の部分は該当に にしてください。

① 証明対象者氏名 Main Party	名 (Given name)	姓 (Surname)
② 生年月日 Date of birth	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
③ 本籍地 Legal domicile	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県
④ 配偶者氏名 Spouse	名 (Given name)	(Middle name) 姓 (Surname)
⑤ 配偶者の旧姓 Spouse's Former		
⑥ 配偶者の生年月日 Spouse's date of birth	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
⑦ 婚姻年月日 Date of Marriage	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
⑧ 婚姻場所 Place of Marriage	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡 <input type="checkbox"/> 区	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県
婚姻場所が日本以外の場合は国名を記入してください。		
⑨ 戸籍謄(抄)本発行年月日 Date of issue of family register	西暦 (Year)	年 (Month) 月 (Day) 日
⑩ 戸籍謄(抄)本発行市区町村名 Place of issue of family register	<input type="checkbox"/> 区 町 (<input type="checkbox"/> Cho <input type="checkbox"/> Machi) 村 (<input type="checkbox"/> Son <input type="checkbox"/> Mura)	
	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 郡	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県

証明書発給申請書

Application Form for Certificates

在 マニラ日本国総領事 殿

申請日 20 年 月 日
Date of Application year month day

申請者 Applicant	氏名 Full Name	ローマ 字表記	(姓 Surname)		(名 Given Name)			
		漢字 表記	(姓)		(名)			
	生年月日 Date of Birth	(大正・昭和・平成 年) 年 月 日 year month day			電話番号 Telephone			
	住所 Address							
代理人 Representative	氏名 Full Name		(姓 Surname)		(Middle name)		(名 Given Name)	
	住所 Address		申請者と 同じ <input type="checkbox"/>					
				電話番号 Telephone				

※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 representative, an authorization letter must be attached.

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

	証明書の名称 Type of certificates	必要部数 Quantity
<input type="checkbox"/>	身分上の事項に関する証明	
	出生 Birth (通)	戸籍記載事項 Family Register (通)
	離婚 Divorce (通)	
	婚姻 Marriage (通)	死亡 Death (通)
<input type="checkbox"/>	翻訳証明 Translation	通
<input type="checkbox"/>	印章の証明 Seal (Official)	通
<input type="checkbox"/>	遺骨証明 Ashes	通
<input type="checkbox"/>	その他の証明 Others	
	運転免許証の翻訳証明 Driver's Licence (通)	
	(通)	

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

提出先 Office of Submission	
申請理由 Reason for Application	

※ 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 - 号
			証第 - 号