

厳
密
封
禁
止

受理年月日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/>
窓口記入欄	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

記入見本

有効期間 <input checked="" type="checkbox"/>	発行年月日	交付年月日	旅券番号
ヨミカタ (カタカナで記入。两点及び半角のはromeス内に「(カ)」「(ク)」等と記入してください。 サキベ カルロスシンイチ 姓 (お名前記載のとおり、かいつで記入してください) 郎 崎部 カルロス新一 <small>(左詰めでハンド式ローマ字で記入ください。)</small> SAKIBE <small>(右詰めで大文字で記入ください。)</small> KARUROSUSHINICHI <small>ハンド式でない表記を旅券番号に記載する場合は裏面の氏名欄もご記入ください。</small>			
所持人自署 <small>(この署名は旅券のまま転写されます)</small> Carlos S. Sakibe			
性別	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	生年月日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> <small>(年月日が一致する場合は、印を記入してください。)</small>
本籍	神奈川県	横浜市平和区山上町3丁目5番地	
<small>最後に発券を受けた旅券に記載の性をローマ字、左詰めで記入してください。</small> その場合には、旅券より上の枠内に申請者の氏名及び申請者の間柄を記入してください。 <small>この申請書を提出する際の年齢</small> <small>20歳未満の場合は、有効期間が10年的一般旅券は発給されません。5年用の申請書(別記第2号様式)を使用して申請してください。</small>			
現住所	01234-010 住民票コードが分かる場合、その11桁の番号 RUA BOM DIA 365, APT. 12, SAÚDE, SÃO PAULO - SP, BRASIL. <small>(住民票に記載の住所)</small> <small>住所で連絡する場合は住所も記入して下さい</small> <small>印</small> その他勤務先など日中の連絡先 日本食品(株) 電話 011 (5678) 9012		
日本国内の緊急連絡先	住所 東京都千代田区霞ヶ関 2丁目2番1号 氏名 崎部太郎 申請者との関係 父 電話 03 (3580) 3311		
<small>※次の各事項に該当しているか否か、□に印を記入してください。(本人又は法定代理人が記入してください。)</small> 1. 外国において退去令又は刑に処せられたことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 2. 現在日本法令により、犯罪につき起訴されていますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 3. 現在日本法令により、仮釈放、刑の執行停止又は執行猶予の処分を受けていますか。また刑の執行を受けなければならぬ状態にありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 4. 旅券法に違反して刑に処せられたことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 5. 日本国旅券や渡航書を偽造したり、又は日本国旅券や渡航書として偽造された文書を使用して(未遂を含む)、日本国刑法により、刑に処せられたことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 6. 国の援助等を必要とする帰國者に関する領事官の職務等に関する法律を適用され外国から帰国したことがありますか。 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ			
外務省等閲覧	<small>現在外国の国籍を有していますか。</small> <small>(※該当する枠内に印を記入してください)</small> 外 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <small>「はい」の場合</small> どの国の国籍ですか。 ブラジル <small>取得年月日</small> 1977年8月25日 <small>どのような方法で取得しましたか。</small> 外国籍の父又は母の子として出生 <input type="checkbox"/> 外国での出生 <input checked="" type="checkbox"/> 外国人との婚縁又は養子縁組 <input type="checkbox"/> 素化申請又は国籍取得届出 <input type="checkbox"/>		

崎部カルロス新一郎 **Carlos S. Sakibe** 崎部カルロス新一郎 **Carlos S. Sakibe**
 崎部花子(母)代筆 **by H. Sakibe(Mother)** 外務京子(付添人)代筆 **by K. Gaimu(Attendant)**

外務省

閲覧

都道府県

外務省