

証明書発給申請書

Application Form for Certificates

申請日 2012 年 9 月 1 日
Date of Application year month day

在 ブルガリア日本国大使館

申請者 Applicant	氏名 Full Name	ローマ 字表記	(姓 Surname) Shomei	(名 Given Name) Hanako	
		漢字 表記	(姓) 証明	(名) 花子	
	生年月日 Date of Birth	(大正昭和平成 35 年) 1960 年 9 月 15 日 year month day	電話番号 Telephone	(02)971-2708	
	住所 Address	14, Lyulyakova Gradina Str. ----- 1113 Sofia, Bulgaria			
代理人 Proxy	氏名 Full Name	(姓 Surname)		(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 proxy, a power of attorney 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 checked="" type="checkbox"/>	身分上の事項に関する証明 ----- 戸籍記載事項 (通) 出生 (通) 離婚 (通) ----- 婚姻要件具備 (1 通) 婚姻 (通) 死亡 (通)	Total 1 通
<input checked="" type="checkbox"/>	自動車運転免許証抜粋証明 Driving License	1 通
<input type="checkbox"/>		通
<input type="checkbox"/>		通
<input type="checkbox"/>	その他の証明 Others ----- (通) ----- (通)	Total 通

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

提出先 Destination to Submit	ソフィア市役所、外務省
申請理由 Reason for Application	1. ブルガリア人とブルガリアで結婚するため 2. ブルガリア国内で運転するため

※ 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

□ □
【別紙2】 全てローマ字で記入して下さい

■ 自動車運転免許証抜粋証明 Driving License

日本の住所(Address in Japan)	交付日(Date of Issue)	有効期限(Date of Expiry)
2-2-1 Kasumigaseki, Chiyoda-ku, Tokyo	2008/6/15	2013/6/25
免許の条件(Conditions)	免許証番号(License No.)	
to wear spectacles	123456789012	
免許の種類(License to drive)		
1 Medium-sized Motor Vehicle	2 Large-sized Motorcycle	
免許取得日(Date of Issue of First License)		発行機関(Issuing Authority)
1 1980/5/20	2 1990/8/15	Chiba Prefectural Public Safety Commission

※ 在外公館記入欄 official use only