

■ 申請書記入時の注意事項 ■

申請書  
ID-19

刈谷市長

令和      Year      Month      Date  
年      月      日

To : Mayor

① 申請者  (郵送した方・ 窓口にきた方)	フリガナ 氏名 Name	外字 (パソコンでの表示が難しい文字) が含まれている場合、代用漢字でご記入ください。		
	住所 Address	〒      —		
	生年月日 Birthday	Year 年	Month 月	Date 日
	連絡先電話番号 Phone number	(      日中連絡のとれる電話番号を記入してください。      )		
② 請求者  (証明を必要とする人)	<input type="checkbox"/> 上記 (①申請者) と同じ Same as ①			
	フリガナ 氏名 Name	①申請者と②請求者が同じ場合は、こちらにチェックを入れてください。②請求者欄の項目は記入不要です。		
	①申請者と②請求者の関係 Applicant's relationship with ①	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・子 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫 <input type="checkbox"/> その他 (      )		
	住所 Address	外字 (パソコンでの表示が難しい文字) が含まれている場合、代用漢字でご記入ください。		
	生年月日 Birthday	Year 年	Month 月	Date 日
連絡先電話番号 Phone number	日中連絡のとれる電話番号を記入してください。      )			
③ その他  Other information	返送先住所 Mailing address	<input type="checkbox"/> 上記 (①申請者) と同じ <input type="checkbox"/> 上記 (②請求者) と同じ どちらかにチェックか、返送先住所の記載をお願いします。返送先住所の記載された本人確認書類の写しを添えてください。		
	渡航予定国・地域 Planned travel destination (country/area)	渡航先は必ずご記入ください。	申請の種類 Type of this application	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再交付 New application    Re-issue

④ 委任欄 Power of attorney (本人以外の方による申請)

	委任 (※必ず委任者本人)	令和      Year      Month      Date 年      月      日	該当する方に○をつけてください。過去に申請したことがある人も、パスポートを更新した場合は新規申請になります。
委任者 (②請求者 Applicant)	氏名	_____	
私は、	①申請者と②請求者が異なる場合、こちらの委任欄にご記入ください。自署が困難な場合は、押印してください。未成年の方が請求する場合、保護者の方はこの欄への記載は不要です。		
代 (      )	氏名	_____	

※以下刈谷市記入欄

確認書類	<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 済証 <input type="checkbox"/> ない場合 (      ) <input type="checkbox"/> 郵送先確認書類 (免許証・保険証・旅券・      ) <input type="checkbox"/> 返信封筒 (宛名・切手あり)      ) <input type="checkbox"/> その他証明書 (      )	受付者	発行者	確認者	発送確認
			接種券番号	証明書番号	発行日