

出生証明申請書 (EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE)

在ストラスブール日本国総領事殿

申請者氏名..... 申請日.....年.....月.....日
住 所.....
電話番号 自宅 : 携帯 :
使用目的.....提出先.....

下記の事項を全てローマ字でご記入ください。 証明書の必要部数 通

Nom et Prénom : 姓 名

Date de naissance :

生年月日 (西暦)

lieu de naissance :

出生地 (都道府県名)

Domicile légal :

本籍地 (詳細に書いて下さい)

Père :

父

Mère :

(母の旧姓 :)

母

Sexe :

Masculin

Féminin

性別 (丸で囲んで下さい)

Situation de famille :

Marié(e) 既婚

Célibataire 未婚

(丸で囲んで下さい)

Divorcé(e) 離婚

Veuf /Veuve 死別

Mairie de délivrance :

戸籍謄(抄)本の発行市町村役所名

Date de délivrance :

戸籍謄(抄)の発行年月日

* 証明書は、その発行から長い期間が経過すると、提出先によっては証明書の効力が失われてしまう場合がありますので、できるだけ早く受け取りを行うようお願いします。また、お引取りのない証明書 (提出された関係書類の原本を含む) は、3年間の保管期間が経過した後、廃棄されますのでご承知おきます。

私は上記の留意事項に同意のうえ、証明書を申請します。 申請者署名.....

在外公館記入欄

発行年月日 :

交付年月日 :

証明番号 :