# 身分証明書・無破産証明書（CERTIFICAT DE NON-FAILLITE）

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**.....**e メール**.....

**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。

NOM et prénom：
姓名

Date de naissance：
生年月日（西暦）

Domicile légale：
本籍地（詳細に書いて下さい）

Date de délivrance：
本証明書発行年月日

NOM et Prénom de maire：
本証明書発行市町村長名

Mairie de délivrance：
本証明書発行市町村名

**注** 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は、270日間の保管期間が経過した後、廃棄されますのでお含みおきください。

☐**私は、上記注に記載された事項について了承しました。**

---

在外公館記入欄

発行年月日：　　交付年月日：　　証明番号：