

居 所 証 明 書

令和 年 月 日

愛知県知事 殿

証明者

所在地(家主等住所) : _____

所属会社名称 : _____

代表者職氏名 : _____ 印
(家主等氏名)

電話番号 : _____

(証明者が会社の場合は代表者印、社印又は証明者の役職印を押印してください)

(証明者が家主等の場合は私印(朱肉使用印)を押印してください)

下記1の者が、居所を管轄する愛知県知事を経由して、一般旅券の発給の申請・紛失等の届出をするに当たって、下記2、3、4のとおり証明します。

記

1 被証明者

(1) 氏名 : _____

(2) 生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 居所の状況

(1) 居所 : 愛知県 _____

(2) 上記居所に居住を開始した日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

(3) 上記居所に今後居住を予定する期間 : _____ 年 _____ か月

3 就業(就学)状況

(1) 職業・職種等 : _____

(2) 就業場所 : _____ 県 _____

(3) 就業期間 : _____ 年 _____ 月 _____ 日から

4 当方と被証明者の関係 (関係を○で囲んでください)

所属会社 ・ 家主 ・ その他 (_____)