

在 留 証 明 願

令和 XX 年 5 月 1 日

在ヒューストン日本国総領事 殿

申請者氏名 証明書を 使う人	証明 健太	生 年 月 日	明・大 昭・平・令	60 年 12 月 20 日
代理人氏名 (※1)				
申請者の 本籍地 (※2)	東京 (都・道 府・県)	千代田区霞が関2丁目2番地1 (市区郡以下を記入してください。※2)		
提出理由	健康保険登録	提出先	XX会社	

提出理由・提出先は1つのみ

私(申請者)が現在、次の住所に在住していることを証明してください。

本籍地住所を記載の場合
は戸籍謄(抄)本を提出

現 住 所	日 本 語 : アメリカ合衆国テキサス州ヒューストン市ファニン通り909番地 アパート3000号室
	外 国 語 : 909 Fannin St. Apt 3000, Houston, TX 77010
この場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)	
(令和 ・ 平成 ・ 昭和) 年 月	

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。

(※2) 申請理由が恩給、年金受給手続又は提出先が同欄の記載を必要としないときは記入を省略することができます。

在 留 証 明

証 第ー XXXX 号

上記申請者の在留の事実及び別紙の事実を証明します。

令和 XX年 5 月 1 日

在ヒューストン日本国総領事館

総 領 事

外務 太 郎

公

印

(手 数 料 : 米 貨 XXドル)

(1 / 2)

過去の住所

1	年 月から 年 月まで	
2	年 月から 年 月まで	
3	年 月から 年 月まで	
4	年 月から 年 月まで	
5	年 月から 年 月まで	

同居家族

1	氏名	証明 正子	生年月日	明・大 昭・平・令 XX 年 12 月 12 日
	本籍地	東京 都・道 府・県		
2	氏名	証明 太郎	生年月日	明・大 昭・平・令 XX 年 3 月 22 日
	本籍地	東京 都・道 府・県		
3	氏名	証明 康子	生年月日	明・大 昭・平・令 XX 年 8 月 22 日
	本籍地	東京 都・道 府・県		
4	氏名		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日
	本籍地	都・道 府・県		
5	氏名		生年月日	明・大 昭・平・令 年 月 日
	本籍地	都・道 府・県		