

在 留 証 明 願

令和 元 年 5 月 1 日

在北マケドニア日本国大使 殿

申請者氏名 証明書を使う人	証明 太郎	生 年	明・大	35 年 3 月 22 日
代理人氏名 (※1)		月 日	昭・平・令	
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	免税品の購入	提出先	免税店	

私(申請者)が現在、下記の住所に在住していること、及び別紙の事実を証明してください。

申請者(代理人)署名

現 住 所	日 本 語 : 北マケドニア共和国スコピエ市フィリップ2世通り3番
	外 国 語 : Filip II Makedonski 3, 1000 Skopje, North Macedonia
	上記の場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)
	(令和 平成・昭和) 25 年 4 月 1 日

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。
(※2) 申請理由が恩給、年金受給手続きのとき、及び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(公館別記号) 19 - 12345 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 年 月 日

在北マケドニア日本国大使館
特命全権大使 外務 太 郎 公 印

(手 数 料 :)

過去の住所

1	2009年9月1日から2013年3月1日まで	北マケドニア共和国オフリド市 マザーテレサ通り6番
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		生年月日	(明・大) (昭・平・令)	年 月 日
	本籍地	(都・道) (府・県)			
2	氏名		生年月日	(明・大) (昭・平・令)	年 月 日
	本籍地	(都・道) (府・県)			
3	氏名		生年月日	(明・大) (昭・平・令)	年 月 日
	本籍地	(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)			