

発 給 申 請 書 記 入 見 本

犯罪経歴証明書発給申請書

(Application Form for Certificate of Criminal Record)

高知県警察本部長 殿

私は、下記の目的のため、私の指紋を添えて犯罪経歴証明書を申請します。

I apply for a certificate of criminal record for the reason stated below.

I'll submit a digital record of my fingerprints or a sheet with my fingerprints on it.

注意： 楷書（欧文は活字体）で記入して下さい。

NOTE: Please fill out blanks in BLOCK LETTERS.

申請日(西暦)	(year) (month) (day)		
Date of application	2009年 3月 3日		
氏名 (戸籍の氏名のつづり)	(姓) (名)	漢字	(名)
	桜田 一郎		
Name	(Family) (First) (Middle)	ローマ字	
	Sakurada Ichiro		
生年月日	(year) (month) (day)	性別	男 <input checked="" type="radio"/> (M) ・ 女 (F)
Date of birth	昭和45年 11月 11日	Sex	
国籍等		本籍地	高知 <input checked="" type="radio"/> (都道府県)
Nationality	日 本	Domicile	
現住所	高知県高知市本町一丁目2番地3		
Current address			
旅券番号	TZ 0123456		
Passport number			
申請目的	※記載せず空欄にしておいてください。		
Reason for application			
提出先	アメリカ合衆国		
Country (area) to which the certificate will be submitted			
連絡先 (Contact address & Telephone number)			
住所	高知県高知市本町一丁目2番地3		
Address			
電話番号	自宅 088-826-0110、携帯090-9876-5432		
Telephone number			

(注) 恩赦を受けている場合は、特赦状、復権状等を添えて申し出てください。

Note: If a pardon has been granted, please produce a writ concerning the pardon.