犯罪経歷証明書発給申請書 (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。

Please fill out blanks in BLOCK LETTERS. NOTE: (month) (day) 申請日(西曆) (year) Date of application 年 月 日 (名) (姓) 氏 名 漢字! (戸籍の氏名のつづり) (Middle) (Family) (First) Name ローマ字 生年月日 (year) (month) (day) 性別 男(M) 女(F) 年 月 Date of birth H Sex 本籍地 都道 籍 筡 Nationality Domicile 府県 現住所 Current address 旅券番号 Passport number 申請目的 Reason for application 提出先 Country (area) to which the certificate will be submitted 連絡先(Contact address & Telephone number) 住所 Address 電話番号 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.