

犯罪経歴証明書発給申請書  
(Application Form for Certificate of Criminal Record)  
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.

申請日(西暦) Date of application	(year) (month) (day) 2026年 4月 1日
氏名(漢字等) Name in Kanji characters, etc	(姓) (名) 桜田 一郎
旅券等の氏名(ローマ字) Name on my passport, etc.	(Family) (First) (Middle) SAKURADA Ichiro
生年月日 Date of birth	(year) (month) (day) 性別 昭和45年 11月 11日 男(M)・女(F) Sex
国籍等 Nationality	本籍地 Domicile 日本 高知 都道府県
現住所 Current address	高知県高知市本町一丁目2番地3
旅券番号 Passport number	TZ 0123456
申請目的 Reason for application	※記載せず空欄にしておいてください。
提出先 Country (area) to which the certificate will be submitted	アメリカ合衆国
連絡先(Contact address & Telephone number)	
住所 Address	高知県高知市本町一丁目2番地3
電話番号 Telephone number	自宅088-826-0110、携帯090-9876-5432

(注1) 申請書は楷書(欧文は活字体)で記入して下さい。

Note 1: Please fill out blanks in BLOCK LETTERS.

(注2) 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 2: If a pardon has been granted, please produce a writ concerning the pardon.

(注3) 旧姓の単記又は併記を記載して申請することを希望する場合は、旧姓が確認出来る資料を添えて申し出てください。

Note 3: If you want to list your former name in your certificate with or without your current name, please indicate so along with an official document showing your former name.