身分証明書・無破産証明書申請書 (CERTIFICAT DE NON-FAILLITE)

申請者氏名 外務 花子		申請日	年	月	日
住 所 7 avenue Hoc			hanako.gaimu@l	kinyurei.jp	
電話番号 自宅: 01.48.88.62.00		携帯:0	6.12.34.56.78		
使用目的 PACS	のため	提出先 P	aris 地方裁判所		
下記の事項を全て <u>ローマ</u> 与	<u>そ</u> でご記入ください。				
NOM et prénom :					
姓名	$G\!AI\!MU$	Hanako			
Domicile légale: 本籍地(詳細に書いて下さ	5 janvier 19		nasahi Var		l- o m
Date de délivrance: 本証明書発行年月日		a, Iokonan	ia Sili, Ixal	ада жа	1011
NOM et Prénom de maire 本証明書発行市町村長名	e: YAMADA T	aro			
Mairie de délivrance: 本証明書発行市町村名	Nishi-ku, Yok	ohama-shi,	Kanagawa ⁻	ken	
注 証明書は、その発行から長い期間 け早く受取りを行うようお願いしま 過した後、廃棄されますのでお含み	す。また、お引取りのない証明				_
✓ 私は、上記注に	記載された事項について了	「承しました。			

在外公館記入欄 発行年月日: 交付年月日: