

在 留 証 明 願

令和 年 月 日

在フランス日本国特命全権大使殿

申請者氏名 証明書を使う人		生 年 月 日	〔 大 ・ 昭 〕 〔 平 ・ 令 〕	年 月 日
代理人氏名 (※1)			申請者との関係 (※1)	
申請者の 本籍地 (※2)	〔 都 ・ 道 〕 〔 府 ・ 県 〕		(市区郡以下を記入してください。※2)	
提出理由	免税販売手続	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。

現 住 所	日 本 語 : フランス共和国	
	外 国 語 :	
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) 年 月 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 EW25- 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

在フランス日本国特命全権大使

下 川 眞 樹 太

過去の住所

1	年 月 日から 年 月 日まで	
2	年 月 日から 年 月 日まで	
3	年 月 日から 年 月 日まで	
4	年 月 日から 年 月 日まで	
5	年 月 日から 年 月 日まで	

同居家族

1	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
2	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
3	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
4	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
5	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			