

平成 〇〇 年 △△ 月 ×× 日

在インドネシア日本国大使 殿

申請者氏名 証明書を使う人	証明 花子	生 年 月 日	(明 ・ 大) (昭 ・ 平)	22 年 4 月 20 日
来訪者氏名 (※1)			申請者との関係 (※1)	
申請者の 本籍地 (※2)	東京	(都 ・ 道) (府 ・ 県)	千代田区霞が関2丁目2番1 (市区郡以下を記入してください。※2)	
提出理由	恩給・年金受給手続き		提出先	日本年金機構

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。

申請者(代理人)署名 ※ この欄に申請人の
ご署名を忘れないでください

現 住 所	日 本 語	インドネシア共和国 南ジャカルタ市 クバヨランラマ ガンダリア カハシャフィイハツザミ通り8番 ガンダリアハイツ アパート タワーA X-X
	外 国 語	GANDARIA HEIGHTS APARTMENT TOWER A X-X, JL.KH.SYAFI' HADZAMI NO.8, GANDARIA Republic of Indonesia KEBAYORAN LAMA, JAKARTA SELATAN
上記の場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)		(平成 ・ 昭和) 20 年 3 月

(※1) 申請者と同じときは記入不要です。

(※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IA 〇〇 - 〇〇〇〇 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。

平成 年 月 日

在インドネシア日本国大使館
特命全権大使 ○ ○ ○ ○

公
印

(手数料: 免除)

過去の住所

1	平成17年 4月 から平成20年 3月 まで	インドネシア共和国南ジャカルタ市〇〇通り△△アパート××号室
2	年 月 から 年 月 まで	
3	年 月 から 年 月 まで	
4	年 月 から 年 月 まで	
5	年 月 から 年 月 まで	

同居家族

1	氏名	証明 長男	生年月日	〔明・大 昭・平〕	2 年 9 月 30 日
	本籍地	東京 〔都・道 府・県〕			
2	氏名		生年月日	〔明・大 昭・平〕	年 月 日
	本籍地	〔都・道 府・県〕			
3	氏名		生年月日	〔明・大 昭・平〕	年 月 日
	本籍地	〔都・道 府・県〕			
4	氏名		生年月日	〔明・大 昭・平〕	年 月 日
	本籍地	〔都・道 府・県〕			
5	氏名		生年月日	〔明・大 昭・平〕	年 月 日
	本籍地	〔都・道 府・県〕			