

在 留 証 明 願

令和 4 年 4 月 1 日

在メキシコ日本国大使 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 ・ 令)	29年 3 月 22 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	年金受給手続き	提出先	日本年金機構	

私(申請者)が現在、次の住所に在住していることを証明してください。

現 住 所	日 本 語	メキシコ合衆国メキシコ市クアウテモック区 クアウテモック地区パセオ デ ラ レフォルマ通り243番地
	外 国 語	Paseo de la Reforma No.243, Col. Cuauhtemoc, Alcaldia Cuauhtemoc, C.P.06500 CDMX, Mexico
この場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)		(令和 ・ 平成 ・ 昭和) 年 月

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。

(※2) 申請理由が恩給、年金受給手続き又は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 号

上記申請者の在留の事実を証明します。

令和 年 月 日

(手数料: 免除)