居　所　証　明　書

令和　　年　　月　　日

愛知県知事　殿

証明者

所在地(家主等住所)：

所属会社名称 　：

代表者職氏名　　：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　印

(家主等氏名)

電話番号　　　 ：

（証明者が会社の場合は代表者印、社印又は証明者の役職印を押印してください）

（証明者が家主等の場合は私印（朱肉使用印）を押印してください）

下記１の者が、居所を管轄する愛知県知事を経由して、一般旅券の発給の申請・紛失等の届出をするに当たって、下記２、３、４のとおり証明します。

記

１　被証明者

（１）氏名：

（２）生年月日：　　　　　年　　　　月　　　　日

２　居所の状況

（１）居所：愛知県

（２）上記居所に居住を開始した日：　　　　年　　　　月　　　日

（３）上記居所に今後居住を予定する期間：　　　　年　　　　か月

３　就業（就学）状況

（１）職業・職種等 ：

（２）就 業 場 所　：　　　　　　県

（３）就 業 期 間　：　　　　　　年　　　　月　　　　日から

４　当方と被証明者の関係　（関係を○で囲んでください）

所属会社　・　家主　・　その他（　　　　　　　　　）