パスポート発給申請書の請求シート

(1)申請者について(3名以上申請される場	合はコピーをお取りの上、	この欄のみご記入くだ	ごさい。)
申請者①戸籍上の氏名(日本語)	姓	名	
パスポートに記載する氏名(ローマ字)	-	名	
生年月日(西暦)年_			
申請者が未成年の場合は保護者の	氏名(日本語)		
申請者②戸籍上の氏名(日本語)	姓	名	
パスポートに記載する氏名(ローマ字)	<u></u>	名	
生年月日(西暦) 年			
申請者が未成年の場合は保護者の	氏石 <u>(口本語)</u>		
(a) th == + 7 .% ¬ + 4 + 1 + 7 + + +	口4.0年四/0.0年1		A // \
(2)申請するパスポート手続き	口10年用(20歳以		名分)
	口5年用	(名分)
	□記載事項変更旅		名分)
	口帰国のための渡	航書(名分)
/o) 日間は他 つ かな高さまり /	`	<u> </u>	5-1
(3)昼間連絡可能な電話番号 (
(4)「在留届」は提出済みですか? □はし□いし	\→(住所、同居家族等に変 \え □不明(当方で研]はい □いいえ)
(5)「非ヘボン式ローマ字氏名表記等申出書」は必要ですか? 口はい(名分) 口いいえ			
該当する方:①戸籍上に記載されている外国式の姓または名の、外国式のスペルでの記載を希望する場合			
②戸籍上に記載されていない外国式の処			
(6)申請書・申込書の送付先			
(名前)(ローマ字)			
(住所)Street:			
City:		Zip:	
FedEx等による申請書の受け取りをご希望の方は以下(7)もご記入願います。			
(7)FedExの送料請求先のクレジットカード			<u>-</u>
(クレジットカート゛番号)		(有効期限)	年 月
ご希望の発送方法 口平日翌日午後着の個	更 □平日2日後着の便		
※勤務先等のFedEx等のアカウントをご利用したい場合 □FedEx □UPS □DHL			
(アカウント番号)	(アカウント名義)		
ご希望の発送方法 口平日翌日午後着の個	更 □平日2日後着の便		
送付先住所			
Consular Section (Passport)			
Consulate – General of Japan			
1801 West End Ave., Suite 900,			
Nashville TN 37203			

Tel:(615)340-4300 Fax:(615)340-4312