

アポステイク申請書

Application Form for Apostille

西暦 年 月 日
Date (YYYY/DD/MM): / /

「アポステイク」は、認証不要条約(外国公文書の認証を不要とする条約:ハーグ条約)の締約国(地域)から求められている場合のみ申請できます。

You can apply for an "Apostille" only if required by a country (region) that is the contracting party of the HCCH 1961 Apostille Convention.

④申請者/代理人の氏名 Name of Applicant/Representative	所属(社名): Name of Company 電話番号: Contact Number
---	---

いずれか1つにチェック してください Please check mark on the only one.

- 本人 Self
- 代理人(業務) Representative (Agent)

以下の欄に記載し、資格を証するものの写しを添付してください。ない場合は下記代理人(個人)欄に記入してください。Please also fill the field below and attach a copy of eligibility. If not, please fill in the field of Representative (Personal).

※会社/代理業者 による代理申請 の記載欄	所属(社名): Name of the Agent	肩書: Title
会社/代理業者 Company/Agent	住所: Address 連絡先: Contact Number	

- 代理人(個人) Representative (Personal)

以下の「委任状」欄に記載してください。Please fill in the power of attorney.

委任状 Power of Attorney	私、 I, hereby	<委任者⑤自署 Delegator's signature>	は外務省の認証手続きについて、④を代理人として委任いたします appoint ④ as my representative for Apostille procedure at the Ministry of Foreign Affairs.
	委任者⑤の住所 Address of ⑤ Delegator		
	委任者⑤の連絡先 Contact Number(mobile) of ⑤Delegator		
	代理人④の住所 Address of ④Representative		

提出先国名 Country to submit		申請通数 Number of documents	
書類発行者の公印名/肩書き Title of official seal/Issuer			
発行者氏名 Name of the issuer			
発行年月日 Date of issue	年 Year	月 Month	日 Day

(注) 手続き後に受取がされない(郵送不達含む)場合や書類不備等の理由で連絡が取れず手続きが進まない場合、一定期間経過した時点で関係書類は処分させていただきます。

Please note that if the applicant leaves the documents unclaimed after the procedure (including documents returned) or if the procedure does not progress due to inability to contact the applicant, the related documents will be disposed of after a certain period of time.

Official use only 下欄には記載しないでください。					
証明日付		受理番号			
証明番号					
書 類	1 婚姻要件具備証明書	2 公証人認証書	3 医療医薬機器製造	4 警察証明	5 登記事項証明
	6 戸籍謄(抄)本	7 印鑑登録証明書	8 居住者証明書	9 学校関係(卒業・修了・成績・その他:)	
	10 受理・記載事項証明(出生・婚姻・離婚・死亡・住民票・その他:)				
	11 その他()				