

犯罪経歴証明書発給申請書

(Application Form for Certificate of Criminal Record)

警視総監殿

私は、下記の目的のため、私の指紋を添えて犯罪経歴証明書を申請します。

I apply for a certificate of criminal record for the reason stated below.

I'll submit a digital record of my fingerprints or a sheet with my fingerprints on it.

注意： 楷書（欧文は活字体）で記入して下さい。

NOTE : Please fill out blanks in BLOCK LETTERS.

申請日(西暦) Date of application	(year) (month) (day) 年 月 日	※ 記入しないでください	
氏名 (戸籍の氏名のつづり) Name	漢字 (姓) (名) 桜井 典子 (※ 戸籍記載のとおり)	ローマ字 (Family) (First) (Middle) SAKURAI NORIKO (※ 旅券記載のとおり)	
	生年月日 Date of birth	(year) (month) (day) 1990年 10月 8日	性別 Sex 男(M) ・ <input checked="" type="radio"/> 女(F)
国籍等 Nationality	日本	本籍地 Domicile	都道府県 埼玉県
現住所 Current address	東京都千代田区霞が関2-1-1-203 (※ 住民票記載の住所、海外転出している方は海外の住所)		
旅券番号 Passport number	TT0123456		
申請目的 Reason for application	※ 申請時、ご案内しますので記入しないでください		
提出先 Country (area) to which the certificate will be submitted	(国名) 例: アメリカ、マレーシア等		
連絡先 (Contact address & Telephone number)			
住所 Address	同上 (※ 現住所以外の方は、その住所を記載、海外転出している方は、日本での滞在先を記載)		
電話番号 Telephone number	090-XXXX-XXXX (※ 日本国内の電話番号を記載)		