

居住事実証明書

氏名	
生年月日	年 月 日生
転出先の国・地域 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> その他の国・地域()
一時帰国先 (居住先)	住所 熊本県 世帯主の氏名・宿泊施設等の名称等()
居住先との関係 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族宅 <input type="checkbox"/> 知人宅 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 親戚宅
注意事項 ※ 一時帰国先(居住先)がアパート、マンション等の場合は、名称、部屋番号も記載してください。 ※ 一時帰国先(居住先)が家族宅や知人宅等の場合は、世帯主を記載してください。 ※ 一時帰国先(居住先)がホテル等の宿泊施設等の場合は、宿泊施設等の名称を記載してください。	


上記の者は、現在転出先の国・地域から一時帰国し、上記居住先に居住していることを証明します。

証明年月日	年 月 日
証明者の住所	熊本県
証明者	氏名 印 電話番号 - -
上記の者との関係 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 隣保組長 <input type="checkbox"/> 自治会長 <input type="checkbox"/> 宿泊施設等の責任者等 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 町内会長 <input type="checkbox"/> 区 長 <input type="checkbox"/> その他()
注意事項 ※ 証明者になる方は、家族や親戚以外の方が望ましいですが、該当する方がおらず、家族又は親戚の方が証明者になる場合は、証明者の身分を証明する物(例:運転免許証・健康保険証・名刺等)の写しを添付してください。	

居住事実証明書(記載例)

氏名	菊陽 花子
生年月日	昭和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生
転出先の国・地域 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> その他の国・地域()
一時帰国先 (居住先)	住所 熊本県菊池郡菊陽町大字辛川2655番地 ライセンスマンション101号室 世帯主の氏名・宿泊施設等の名称等(菊陽 太郎)
居住先との関係 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族宅 <input type="checkbox"/> 知人宅 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 親戚宅
注意事項 ※ 一時帰国先(居住先)がアパート、マンション等の場合は、名称、部屋番号も記載してください。 ※ 一時帰国先(居住先)が家族宅や知人宅等の場合は、世帯主を記載してください。 ※ 一時帰国先(居住先)がホテル等の宿泊施設等の場合は、宿泊施設等の名称を記載してください。	

上記の者は、現在転出先の国・地域から一時帰国し、上記居住先に居住していることを証明します。

証明年月日	平成〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
証明者の住所	熊本県菊池郡菊陽町大字辛川2655番地 ライセンスマンション101号室
証明者	氏名 菊陽 太郎  電話番号 096 - 233 - 0116
上記の者との関係 (該当箇所) <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 隣保組長 <input type="checkbox"/> 自治会長 <input type="checkbox"/> 宿泊施設等の責任者等 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 町内会長 <input type="checkbox"/> 区 長 <input type="checkbox"/> その他()
注意事項 ※ 証明者になる方は、家族や親戚以外の方が望ましいですが、該当する方がおらず、家族又は親戚の方が証明者になる場合は、証明者の身分を証明する物(例:運転免許証・健康保険証・名刺等)の写しを添付してください。	