

[表面見本] 在留カードを所持している申請者

(日 適用)

注意：一、紅框内各欄由發照機關填寫，其他欄位資料申請人應以黑（深藍）色筆正楷詳實填寫，不得簡寫或潦草。二、所填資料若有疏漏不全之處或無法辨識，發照機關得要求申請人補正，倘經查有填寫不實情形，主管機關將依法辦理。三、欄位1至8為必填欄位，無外文別名或無國民身分證統一編號者，請在該欄位填寫「無」。其他欄位若有資料亦請儘量填寫，以利聯繫或發生急難事件時提供協助。

写真は
こちらで
貼り付けるので
貼り付けずに
ご提出ください

赤い枠の中は
こちらで記入する為
申請者は記入しないでください

1. 姓	中文	陳 横濱		8. 居住 地身分及 證明文件	外國護照	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ (國名)
	外文 (姓氏在前)	CHEN, HENG - BIN			在留カード	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 日本 (國名)
名	外文 (別名)	曾領護照者應與舊照一致，如非中文姓名音譯請提示證明文件		在留資格	類別 永住者 <input type="checkbox"/> 無 在留カード上の在留資格を記入	
	外文 別名	應符合一般使用姓名之習慣，倘特殊姓名者，請提示證明文件		證件號碼 在留カード番号	A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D	
2. 出生地	國內：省市 國外：日本	お手持ちのパスポート上の出生地を確認すること↑		核發機關	法務省	
3. 出生日期	公元 1990 年 10 月 10 日			許可年月日	公元 2010 年 02 月 02 日	
4. 性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			有効期限	公元 2025 年 02 月 02 日	
5. 身分證 號碼	A 1 2 3 4 5 6 7 8 9	無戶籍で身分證番号が無い方は記入不要		日本連絡先	有効期限が切れていない 在留カード情報を記入すること	
臺灣地區 居留證號碼				居住地址 (國外)	神奈川県横浜市中区 日本大通60 朝日生命横濱ビル2F	
6. 曾否領有 中華民國護照	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否	今までに台湾パスポートを 取得したことがありますか？ →否(なし)		電話	(公) (宅) 045-641-7737 (行動) 080-1234-5678	
發照機關代填)				電子郵件信箱	yok@mofa.gov.tw	
				10. 在臺 聯繫資料： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	聯絡人姓名 林 花子 台灣連絡先(ある場合)	
				在臺地址	臺北市濟南路 1段2之2號3樓	
				電話	(公) 02-3456-7890 (宅) 0123-456-789 (行動)	
				電子郵件信箱	abcd1234@gmail.com	

申請人請繼續填寫背面資料並簽名



中 [表面見本] 外国パスポートを所持している申請者 (適用)

注意：一、紅框内各欄由發照機關填寫，其他欄位資料申請人應以黑（深藍）色筆正楷詳實填寫，不得簡寫或潦草。二、所填資料若有疏漏不全之處或無法辨識，發照機關得要求申請人補正，倘經查有填寫不實情形，主管機關將依法辦理。三、欄位1至8為必填欄位，無外文別名或無國民身分證統一編號者，請在該欄位填寫「無」。其他欄位若有資料亦請儘量填寫，以利聯繫或發生急難事件時提供協助。

写真は
こちらで
貼り付けるので
貼り付けずに
ご提出ください

赤い枠の中は
こちらで記入する為
申請者は記入しないでください

1. 姓	中文	陳 横濱		8. 居住 地身 及證 明文 件	外国パスポート	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	日本	(國名)
	外文 (姓氏在前)	CHEN , HENG - BIN			居留證	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
名	外文 (姓名)	CHEN , HENG - BIN		簽證	類別			<input checked="" type="checkbox"/> 無
	外文 別名	英語表記のみ 外国パスポート等証明書類を提出すること		海外歸國 パスポート 番号	A B 1 2 3 4 5 6 7			
2. 出生地	國內：	省	市	國外：	日本			
3. 出生日期	お手持ちのパスポート上の出生地を確認すること↑							
4. 性別	曾領護照者應與舊照一致，如非中文姓名音譯請提示證明文件							
5. 身分證 號碼	英語表記のみ 外国パスポート等証明書類を提出すること							
6. 曾否領有 中華民國護照	無戶籍で身分證番号が無い方は記入不要							
發照機關代填)	無戸籍で身分證番号が無い方は記入不要							
	今までに台湾パスポートを 取得したことがありますか？ →否(なし)							
9. 居住 地聯 繫資 料	日本連絡先		有効期限が切れていない 外国パスポート情報を記入すること					
	居住地址 (國外)	神奈川県横浜市中区 日本大通60 朝日生命横濱ビル2F						
10. 在 臺 聯 繫 資 料	電話	(公)						
	電子郵件信箱	(宅)	045-641-7737					
有	聯絡人姓名	(行動)	080-1234-5678					
	台灣連絡先(ある場合)	yok@mofa.gov.tw						
無	在臺地址	臺北市濟南路 1段2之2號3樓						
	電話	(公)	02-3456-7890					
		(宅)	0123-456-789					
		(行動)	0123-456-789					
		電子郵件信箱	abcd1234@gmail.com					

申請人請繼續填寫背面資料並簽名



[裏面見本]

首次申請護照者請於虛線內黏貼國籍證明文件影本（如父或母之國籍證件、申請人之臺灣地區居留證或出生證明）並繳驗正本；另請繳交子女姓氏約定書

未滿18歲者申請護照應黏貼父或母或監護人（須繳驗監護證明文件）身分證件影本並繳驗正本

注意：11. 簽名欄及12. 領照人簽名欄為必填欄位。

<p>11. 簽名欄</p> <p>除無法簽名者外，不論是否親自申請，申請人均應於「申請人簽名」處親簽。 茲聲明以上所填資料、所附證件及照片俱確實無訛，如有不實</p> <p>申請者本人が手書きでサインすること</p> <p>申請人簽名： <u>陳 橫濱</u></p> <p>受委任人簽名： _____</p> <p>申請人如為在臺無戶籍國民，依入出國及移民法之規定，入國應先申請許可。</p> <p>茲聲明 <u>18歳以上の申請者は記入不要</u> 業經依法得行使權利負擔義務之 <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人正式同意。</p> <p>父親簽名： <u>陳 太郎</u> 或 母親簽名： _____ 或 監護人簽名： _____</p> <p><u>18歳未満の申請者は必ず父母一方または両方（または法定代理人）が手書きでサインすること</u></p>	<p>申請者本人が手書きでサインすること</p> <p>茲聲明已領訖 <u>陳 橫濱</u>（請填持照人姓名）護照乙本，並經詳細核對所登資料及照片</p> <p>申請者本人が手書きでサインすること</p> <p>領照人簽名： <u>陳 橫濱</u></p> <p>代領人簽名： <u>陳 太郎</u></p> <p>電話： <u>080-1234-5678</u></p> <p>證件名稱： <u>臺灣護照</u></p> <p>證件號碼： <u>123456789</u></p> <p>*領照人如非 <u>18歳以上の申請者は記入不要</u></p> <p>*倘係郵寄申請案件，應將寄回之掛號或快遞左根影本黏貼於領照期。</p> <p><u>18歳未満の申請者は必ず父母一方または両方（または法定代理人）が手書きで氏名/電話番号/身分証名称/身分証番号を記入すること</u></p>
---	---