文件證明申請表

APPLICATION FORM FOR AUTHENTICATION

文互機關項紅/FUK UFFICIAL USE UNLI
公/認/驗證編號:
簽發日期:
た ガ) ・

. 申請人姓名或名稱/代表人或負責人姓名:	簽 發人:
(Applicant's Name/ Head of Organization):	
中文 (in Chinese) :	
外文 (in Foreign Language) :	
. 護照、其他身分證明文件號碼或法人營利事業	登記證號 3. 電話 (Tel No.):
(Passport /ID No. or Company Registration No.)	:
. 出生日期(Date of Birth):	5. 性別(Sex):
	□男(M) □女(F)
. 地址(Address):	
	tication):
. 申請文件證明用途(Purpose of Authen	
. 申請文件證明用途(Purpose of Authen	
	Attached to the Application Form):
	Attached to the Application Form):
	Attached to the Application Form):
.所 繳 文 件 (Document(s) or Certificate(s)	
.所 缴 文 件 (Document(s) or Certificate(s)	10. 申請日期:
. 所 缴 文 件 (Document(s) or Certificate(s) . 申請人簽名: Signature:	10. 申請日期: Date of Application:
. 所 缴 文 件 (Document(s) or Certificate(s) . 申請人簽名: Signature: 中非本人申請,受委託代理申請者請填寫下列資	10. 申請日期:
. 所 繳 文 件 (Document(s) or Certificate(s) . 申請人簽名: Signature: □非本人申請,受委託代理申請者請填寫下列資	10. 申請日期: Date of Application:
. 所 繳 文 件 (Document(s) or Certificate(s) . 申請人簽名: Signature: 中非本人申請,受委託代理申請者請填寫下列資。 . 代理人姓名 (Agent's Name): 中文 (in Chinese):	10. 申請日期:
. 所 缴 文 件 (Document(s) or Certificate(s) . 申請人簽名: Signature: □非本人申請,受委託代理申請者請填寫下列資。 . 代理人姓名 (Agent's Name): 中文 (in Chinese): □	10. 申請日期:
. 所 缴 文 件 (Document(s) or Certificate(s) . 申請人簽名: Signature: □非本人申請,受委託代理申請者請填寫下列資 . 代理人姓名 (Agent's Name): 中文 (in Chinese): 中文 (in Chinese): . 護照或其他身分證明文件號碼(Passport /ID No	10. 申請日期:

注意: 申請表內各項資料,務請逐項據實詳細填寫,並請繳驗身分證明文件,**其透過代理人申請者,並應繳交經公證人或公務機關認證授權人簽字屬實之授權書,否則將被拒絕受理**;所填寫內容倘有不實,申請人及代理人將可能觸犯中華民國刑法之偽造文書罪。

Attention:

Applicants must complete all sections of this form truthfully and in full. The relevant ID documents must be submitted together with the form. If the application is submitted through an agent, power of attorney authenticated by a notary public or the appropriate authorities must be attached, or the application may be refused. Should any false or misleading information be willfully entered on this form, this will constitute an act of forgery according to the Criminal Code of the Republic of China.