

入出國日期證明書申請表

年(Y) 月(M) 日(D)

APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ENTRY AND EXIT DATES

1	(被)申請人 Name of Applicant/Respondent	性別 Sex	西元出生日期 Date of Birth	國籍 Nationality	身分證或護照號碼 I.D. or Passport No.	電話 Tel. No.
		<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	Y M D			

2	入出國日期期間： (Select the Period of Entry and Exit Dates)： <input type="checkbox"/> 最近一次入出國日期 (Dates of Last Entry and Exit) <input type="checkbox"/> 自 (From) 年 (Y) 至申請前一日止 (To The Day Prior To Application Date)	附件(Attachment)： <input type="checkbox"/> 具起迄地之「入出境紀錄」 (限設有戶籍國民申請證明書時一併請領) (Entry and Exit Record for R.O.C. Nationals with Household Registration Only)
----------	---	--

3	代理(受委託)人 Name of Authorized Agent	性別 Sex	西元出生日期 Date of Birth	國籍 Nationality	身分證或護照號碼 I.D. or Passport No.	電話 Tel. No.
		<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	Y M D			

4	利害關係(代表)人 Name of Concerned Parties	性別 Sex	西元出生日期 Date of Birth	國籍 Nationality	身分證或護照號碼 I.D. or Passport No.	電話 Tel. No.
		<input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F	Y M D			
檢附利害關係證明文件 (Type of Documents Attached) <input type="checkbox"/> 訴訟 (Litigation) <input type="checkbox"/> 稅務 (Taxation) <input type="checkbox"/> 戶政 (Household Registration) <input type="checkbox"/> 兵役 (Military Services) <input type="checkbox"/> 健保 (Health Insurance) <input type="checkbox"/> 其他 (Others) _____						

5	申請用途 (Application Purpose(s))： _____	茲聲明以上所填資料及所附證件確實無訛，如有不實，願負法律責任。 I hereby declare the above information and documents furnished are true and accurate. If any information provided above is false or incorrect, I will assume all legal responsibilities. 申請人或代理人 簽名： (Signature of Applicant or Agent) : _____
----------	---	---

說明(Notice)

- ◎ 請繳驗身分證、護照、委託授權書及利害關係證明文件正本，另附影本乙份(A4) (Please submit the original I.D. Card, Passport, Power of Attorney and relevant documents, and one photocopy of each in A4 paper)
- 一、親自申請_____填第 1、2、5 欄。 (Apply in person ; complete sections 1, 2, 5)
 - 二、代理申請_____填第 1、2、3、5 欄。 (Apply by agent; complete sections 1, 2, 3, 5)
 - 三、利害關係申請_____填第 1、2、4、5 欄。 (Concerned parties; complete sections 1, 2, 4, 5)

審核(Adjudication) (本欄請勿填寫 For Official Use)

_____	台北駐大阪經濟文化辦事處 服務站(駐外辦事處) Fax: <u>06-6227-8464</u> (一般)
-------	--

請先詳閱說明欄 (Read Notice Before Fill in) * 本表使用 A4 規格 *

裝 線