

犯罪経歴証明書発給申請書

(Application Form for Certificate of Criminal Record)

大阪府警察本部長 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
氏名 (戸籍の氏名のつづり) Name	(フリガナ) (姓) (名) 漢字
	(Family) (First) (Middle) ローマ字
生年月日 Date of birth	S (year) (month) (day) H 年 月 日
国籍等 Nationality	性別 Sex 男(M) ・ 女(F)
現住所 Current address	本籍地 Domicile 都道府県
旅券番号 Passport number	(Blank)
申請目的 Reason for application	(Blank)
提出先 Country (area) to which the certificate will be submitted	(Blank)
連絡先 (Contact address & Telephone number)	
住所 Address	(Blank)
電話番号 Telephone number	(Blank)

(注) 恩赦を受けている場合は、特赦状、復権状等を添えて申し出てください。

消せるボールペンは使用しないでください。

Note: If a pardon has been granted, please produce a writ concerning the pardon.

Please do NOT use an erasable ballpoint pen.