

# 自動車運転免許抜粋証明書申請書

Application Form for Driver's License Certificates

申請日 2020 年 1 月 6 日  
Date of Application year month day

在米日本大使殿：

下記の事由により、自動車運転免許証抜粋証明書\_\_1\_\_部の発給申請をします。

申請人署名 外務 花子

全てローマ字で記入してください。

Full Name (LAST)	(First)
姓名 GAIMU	Hanako
Issuing Authority: Public Safety Commission, <u>Tokyo</u> , Japan 発行地 (公安委員会名)	
Driver's License Number 免許証番号 ○○○○○○○○○○○○○	
Date of Birth Day Month Year 生年月日 (西暦) ○○ / ○○ / ○○○○	
Permanent Domicile (運転免許証に記載がない場合は空欄で結構です) 本籍地 (全て記入)	
Date of Expiration Day Month Year 有効期限 (西暦) ○○ / ○○ / ○○○○	
Class and Restrictions 種類と免許の条件 (○で囲んでください) 種類: A. 普通 B. 中型 C. 普自二 D. 原付 E. その他 ( ) 条件: A. なし B. 眼鏡等 C. オートマ車のみ D. その他 ( )	

日本語で記入してください。

申請理由: 運転免許取得のため
この翻訳証明書の提出先: DC / MD / <u>VA</u> 運転免許センター (提出する州を○で囲んでください)

アメリカでの連絡先を記入してください。

住所: 現地住所を英語で記入
電話番号 (自宅 / 会社 / 携帯): _____ (注: 昼間連絡が可能な電話番号)

※証明書は、その発行から長い期間が経過すると、提出先によっては証明書の効力が失われてしまう場合がありますので、できるだけ早く受け取りを行うようお願いいたします。また、お引取りのない証明書 (提出された関係書類の原本を含む) は、3年間の保管期間が経過した後、廃棄されますので御承知おき下さい。

※Please note that the certificate as well as original documents submitted will be disposed if it will not be received for three years. Please pick it up as soon as possible.

私は上記の留意事項に同意の上、証明書を申請します。

I agree the above notice and apply for certificates.

申請者署名/signature of Applicant 外務 花子

※在外公館記入欄 official use only

申請年月日	発行年月日	交付年月日	証明番号
			証第 - 号
			証第 - 号

Embassy of Japan

2520 Massachusetts Avenue NW, Washington D.C. 20008

Tel: 202.238.6800 fax: 202.328.2184