

旅券申請書請求シート

(こちらは旅券発給申請書ではありません。)

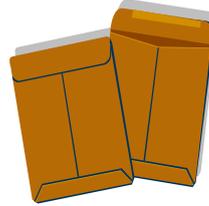
請求日： 年 月 日

◎該当する欄にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 通常の申請（旅券発給申請書の請求のみ）
<input type="checkbox"/> 遠隔地にお住まいの方の郵送による仮申請（旅券発給申請書&仮申請関係書類の請求） 《対象者》メリーランド州、バージニア州内にご在住の方で、大使館からお住まいの場所が50マイル(約80km)以上ある方。
<input type="checkbox"/> 領事出張サービスでの受領（旅券発給申請書&出張サービス用申請関係書類の請求） <input type="checkbox"/> マクリーン, VA <input type="checkbox"/> ロックビル, MD <input type="checkbox"/> リッチモンド, VA <input type="checkbox"/> ボルチモア, MD <input type="checkbox"/> ニューポートニューズ, VA

請求方法	下欄の所要事項にご記入の上、返信用封筒（9×12インチ。住所、氏名を明記し、現行料金切手もしくはForeverStampsを3枚貼付してください。）とともに送付してください。
------	---

宛先	パスポート係 Consulate Section / Japan Embassy 2520 Massachusetts Ave., N.W. Washington D.C. 20008
----	---



◎下欄に記入してください。

フリガナ			
氏名 <small>(複数の場合は代表者のみ記入で可)</small>			
現住所	_____ (Street) (City/County) (State) (Zip Code)		
連絡先電話番号	自宅：携帯 () -		
入手希望申請書等 ※20歳未満の方は 5年旅券のみ	<input type="checkbox"/> 10年用旅券申請者 (名分)	<input type="checkbox"/> 紛失一般旅券等届出書 (名分)	
	<input type="checkbox"/> 5年用旅券申請者 (名分) (満 歳 ※お子様の場合のみご記入下さい)	<input type="checkbox"/> 記載事項変更旅券申請書 (名分)	