

証 明 申 請 書

認証の名称

認証番号 令和 年 第 号

認証年月日 令和 年 月 日

公証人氏名 福井地方法務局所属

上記認証は、在職中の公証人が、その権限に基づいてされたものであり、かつその捺印は真正のものであることを証明願います。

令和 年 月 日

福井地方法務局長 殿

申請人 氏 名

住 所

連絡先

提出国