

証 明 申 請 書

事 件 本 人	戸籍の表示 (本籍地) (筆頭者氏名)			
	出 生 地			
	父		続柄	
	母			
	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月
相 手 方	国 籍			
	氏 名			
	性 別			
	生 年 月 日	西暦	年	月
<p style="text-align: center;">上記事件本人は、婚姻能力を有し、相手方と婚姻するにつき、 日本国法上何らの法律的障害のないことを証明願います。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請人 住所</p> <p style="text-align: center;"> 氏名</p> <p style="text-align: center;"> 電話番号</p> <p style="text-align: center;">横浜地方法務局 支局 長 殿</p>				

*以下の欄には記載しないでください。

資 料 確 認	請求者 本 人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍謄・抄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他	備 考 ----- ----- ----- ----- ----- -----
	代理人		
処 理	交 付		担 当 官 押 印
	令和 年 月 日交付		
	戸証第 号		
	<input type="checkbox"/> 郵送(予納郵送料 円)		