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　　日生	
相手方	国　　籍		
	氏　　名		
	性　　別		
	生 年 月 日	西暦　　年　　月　　日生	

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。

令和　　年　　月　　日

申請人　　住所

氏名

電話番号

横浜地方法務局　　支局　長 殿

＊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 代理人	□ 運転免許証　□ パスポート □ 戸籍謄・抄本　□ 健康保険証 □ マイナンバーカード　□ その他	備考
処理	交　付		担当官 押 印
	令和　　年　　月　　日交付 戸証第　　号 □ 郵送（予納郵送料　　円）		