사실증명 발급 열람 신청서

(APPLICATION FOR ISSUANCE/INSPECTION OF CERTIFICATE OF FACT)

본인이 직접 증명발급을 신청하는 경우 정부24(www.gov.kr)에서 무료로 발급받을 수 있으며, 방문 신청시에는 신청서를 작성하지 않고 신분증만 제시하면 됩니다.

LSCIE 국공약이 ほ고 인군공단 제시아면 됩니다. Certification of Fact will be issued for free on the government website at www.gov.kr if you apply online. When visiting an office and applying in person, you only need to present your ID card, without having to fill out the application form.

※ 뒤쪽의 유의	사항을 참고하여	작성하기 바랍니다.				
접수번호 (Receipt No.)		접수일 (Receipt Date)	발급일 (Issue Date)		처리기간 (Processing Period)	즉시 (Immediately)
발급대상자 (위임한 사람) Principal (Authorizing Person)	성명 (Full name)			연락처 (Phone No.)		
	주민등록번호(외국인등록번호) (Resident Registration No. (Alien Registration No.))					
증명종류 Type of Certificate	[] 출입국에 관한 사실증명 ()통 Certificate of Fact on Entry and Exit () copy(ies) [] 외국인등록 사실증명 ()통 Certificate of Fact on Alien Registration () copy(ies) [] 외국인등록 열람 ()건 Inspection of Alien Registration () time(s)					
출입국에 관한 시실증명의 영문 성명 병기신청(국민만 해당) This question is for Koreans only				[]포함 Yes []미포함 No		
외국인등록 사실증명의 경우, 과거 등록번호(주민등록·외국인등록· 의국인등록· 의국인등록· 의국인등록· 의무인등록· 의무인등록· 의무인 등록· 의무인 등록						on Number
l want previous registration number and address to be shown on the Certificate of Fact on Alien Registration []포함 Yes []미포함 No						
출입국 조회기간 (Reference Period For Entry and Exit) 부터(from) 까지(to)						
용도 (Purpose)						
신청인 (위임받은 사람) Applicant	성명 (Full name)			주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) Resident Registration No.(Alien Registration No. or Domestic Residence Report No.)		
(Authorized Person)	전화번호 (Telephone no.)			발급대상자와의 관계 (Relationship to Principal)		
「출입국관리법」 제88조 및 같은 법 시행규칙 제75조에 따라 위와 같이 사실증명의 발급·열람을 신청합니다.						
I hereby apply for the issuance or inspection of Certificate of Fact under Article 88 of						
Immigration Act and Article 75 of Enforcement Rules of the Immigration Act.						
				년 Year 월 Month 일 Day		
신청인 Applicant Name (서명 또는 인)(signiture or seal)						
○○ 출입국·외국인청(사무소·출장소)장, 시장·군수·구청장·읍장·면장·동장, 재외공관장 귀하						
To the Chief of OO Immigration Office(Branch Office), City Office, District Office, Ward Office,						
Town Office	, Township C	Office, Community Cer	nter or Ov	erseas diplomat	ic mission	
		위 임 장 Pd	ower of	Attorney		
위 발급대상자(위임한 사람)는 위와 같은 사실증명의 발급·열람 신청 및 수령에 관한 사항을 위 신청인 (위임받은 사람)에게 위임합니다.						
I, the above Principal(authorizing person), hereby authorize the above applicant(authorized person) to apply for and receive the Certificate of Fact.						
		,		년 Year	웤 Month	일 Dav

발급·열람 대상자(위임한 사람)

Name of Principal(Authorizing Person)

210mm×297mm[백상지(80g/m²) 또는 중질지(80g/m²)]

(서명 또는 인) (signature or seal)