## 身 元 保 証 書

平成 年 月 日

 大使

 在 日本国 殿

 総領事

木託	山津し
省計	中盲人

	)場合には、代表者の	身分事項を	下記空欄に記	己入の上、申請人	全員の名簿を付	は漢字記載)して下さい。申請人が複数 作成して、添付して下さい。) 
職						
氏	名:					名
生年	=月日:西暦	年	月 日	生	歳	
上記の	)者の本邦入国に関し	、下記の事項	頃について仍	ミ証します。		
2.	滞在費 帰国旅費 日本国法令の遵守					
上記の	)通り相違ありません。	)				
<b>身元頃</b> 住	<b>孫証人</b> 所: 〒 -					
職	業:					
		いする場合	·には、会社·	団体名及び役職		代表者印及び社印を押印して下さい。
生年	=月日:西暦	年	月 I	3生	歳	
電話	括番号:( )	_	(内線	)FAX 番号:(	) -	-
以下	、は、会社・団体寺から	台へいする場	台に記入し	てレタい。		
担	3当者氏名:					
拝	333 33 33 33 33 33 33 33 33 33 33 33 33	) –		(内線 )F/	AX 番号: (	) —