

旅券申請書の「請求用紙」(この用紙は旅券申請書ではありません。) 記入日: 年 月 日

対象 GA、AL、SC、NC 州在住で当館にて手続きをされる方(それ以外の方は管轄の総領事館へご連絡下さい。)

| | |
|----------------------------------|--|
| 管轄州内で、当館から100マイル以上離れたエリアにお住まいの方: | 遠隔地居住者の郵送仮申請制度、出張領事サービス、代理人又は本人が当館窓口に来て申請する方法が御座います。 |
| 当館から100マイル以内にお住まいの方: | 代理人又は本人が当館窓口に来て申請する方法が御座います。 |

申請書請求方法 この「請求用紙」と「返信用封筒」(9x12インチ、宛名・住所を記入し、切手を貼ったもの)を下記宛先までご送付下さい。申請者が1名の場合は First-class Forever Stamp※を3枚、複数なら4枚。
 ※急ぎの方など他の郵送サービスを使う方は、支払い済みの返信用封筒を用意する際に4oz程度の重さで計算して下さい。

宛 **Consulate-General of Japan in Atlanta**
Passport Section
Phipps Tower Suite 850
3438 Peachtree Road
Atlanta GA 30326



記入事項 (申請者が複数の場合は②・③に続けて記入して下さい。)

| | ① | | ② | | ③ | | | |
|----------------------------------|--|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|-------|-----|
| 1. 申請者氏名 (戸籍記載の通り記入) | 氏 | 名 | 氏 | 名 | 氏 | 名 | | |
| 2. パスポート記載のローマ字及び英語等の表記 (別名) | 氏: _____ 名: _____ | | 氏: _____ 名: _____ | | 氏: _____ 名: _____ | | | |
| 3. 生年月日 (年齢) | 西暦 | 年 | 月 | 日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | (満) | | (歳) | | (満) | | (歳) |
| 4. 郵送先 | (Mr. / Ms.) | | | | | | | |
| | (Street) | | | | | | | |
| | (City) | | (State) | | (Zip) | | | |
| 5. 申請者現住所 (郵送先と異なる場合必ず記入) | (Street) | | (City/County) | | (State) | | (Zip) | |
| 6. 連絡先 | (Eメール) | | | | (電話) | | | |
| 7. 申請方法 (選択された旅券申請方法のご案内を送付します。) | ●当館から 100 マイル以内にお住まいですか? はい ・ いいえ ●希望する旅券申請方法にチェックを付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 遠隔地居住者の郵送仮申請制度 (上記“いいえ”とチェックされた方のみ) <input type="checkbox"/> () 市出張領事サービス (当館HPにて募集中の期間のみ選択できます。) <input type="checkbox"/> 代理人が当館窓口に来て申請する <input type="checkbox"/> 本人が当館窓口に来て申請する | | | | | | | |
| 8. 申請用紙合計 | <input type="checkbox"/> () 人分 5年パスポート申請書 (18歳未満は5年のみ) <input type="checkbox"/> () 人分 10年パスポート申請書 <input type="checkbox"/> () 人分 記載事項訂正旅券申請書 <input type="checkbox"/> () 人分 紛失一般旅券等届出書 | | | | | | | |