

こちらの原本が証明書となりますことをご留意ください。

形式 2

在 留 証 明 願

令和 6 年 12 月 1 日

在カタール日本国大使 殿

申請者氏名 証明書を使う人	証明 太郎	生 年 月 日	〔大・昭〕 〔平・令〕	55 年 12 月 1 日
代理人氏名 (※1)		申請者との関係 (※1)		
申請者の 本籍地 (※2)	東京 (都・道) 府・県	※ 下記の注意事項をご一読の上、 戸籍謄本をお持ちの方のみご記入ください。 (市区郡以下を記入してください。※2)		
提出理由	銀行口座開設	提出先	関東銀行	

私(申請者)が現在、下記の住所に在住していること、及び別紙の事実を証明してください。

※市区郡以下の住所を記入する際には、戸籍謄本原本が必要となりますので、
記入の必要性の有無を提出機関にご確認ください。

現 住 所	日 本 語	カタール国ドーハ市ウェストベイ地区オリックスタワー299号室
	外 国 語	Oryx Tower No. 299, West Bay, Doha, Qatar
上記の場所に住所(又は居所)を 定めた年月日(※2)		(令和 ・ 平成 ・ 昭和) 2 年 4 月

(※1) 本人申請の場合は記入不要です。

(※2) 申請理由が恩給、年金受給手続きのとき、及び提出先が同欄の記載を必要としないときは記入を省略することができます。

在 留 証 明

証 第 号

上記申請者の在留の事実及び別紙の事実を証明します。

令和 年 月 日

在カタール日本国大使館

特命全権大使

外務

太郎

公

印

2/2ページもご記入ください。

(1 / 2)

過去の住所

1	令和1年 9月から令和2年 3月まで	カタール国ドーハ市アル・ムンターザ地区 ナジマ通りガルフガーデン3番
2	年 月から 年 月まで	
3	年 月から 年 月まで	
4	年 月から 年 月まで	
5	年 月から 年 月まで	

同居家族

1	氏名	証明 花子	生年月日	大・昭 平・令	55 年 12 月 1 日
	本籍地	東京 都・道 府・県			
2	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
3	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
4	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			
5	氏名		生年月日	大・昭 平・令	年 月 日
	本籍地	都・道 府・県			