

入出國日期證明書申請表

年(Y) 月(M) 日(D)

APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ENTRY AND EXIT DATES

1	(被)申請人 Name of Applicant/Respondent	性別 Sex	西元出生日期 Date of Birth	國籍 Nationality	台灣身分證或護照號碼 I.D. or Passport No.	電話 Tel. No.
		<input type="checkbox"/> 男M <input type="checkbox"/> 女F	Y M D	台灣		
2	入出國日期期間： (Select the Period of Entry and Exit Dates)： <input type="checkbox"/> 最近一次入出國日期 (Dates of Last Entry and Exit) <input checked="" type="checkbox"/> 自 (From) 年(Y) 至申請前一日止 (To The Day Prior To Application Date) 請填出生當年			附件(Attachment)： <input type="checkbox"/> 具起迄地之「入出境紀錄」 (限設有戶籍國民申請證明書時一併請領) (Entry and Exit Record for R.O.C. Nationals with Household Registration Only)		
	代理(受委託)人 Name of Authorized Agent	性別 Sex	西元出生日期 Date of Birth	國籍 Nationality	身分證或護照號碼 I.D. or Passport No.	電話 Tel. No.
3		<input type="checkbox"/> 男M <input type="checkbox"/> 女F	Y M D			
	4	利害關係(代表)人 Name of Concerned Parties	性別 Sex	西元出生日期 Date of Birth	國籍 Nationality	身分證或護照號碼 I.D. or Passport No.
4		<input type="checkbox"/> 男M <input type="checkbox"/> 女F	Y M D			
	檢附利害關係證明文件 (Type of Documents Attached) <input type="checkbox"/> 訴訟 (Litigation) <input type="checkbox"/> 稅務 (Taxation) <input type="checkbox"/> 戶政 (Household Registration) <input type="checkbox"/> 兵役 (Military Services) <input type="checkbox"/> 健保 (Health Insurance) <input type="checkbox"/> 其他 (Others)					
5	申請用途(Application Purpose(s))： 申請僑居加簽					
	茲聲明以上所填資料及所附證件確實無誤，如有不實，願負法律責任。 I hereby declare the above information and documents furnished are true and accurate. If any information provided above is false or incorrect, I will assume all legal responsibilities.					

申請人或代理人 簽名：

(Signature of Applicant or Agent) :

請簽名

說明(Notice)

◎ 請繳驗身分證、護照、委託授權書及利害關係證明文件正本，另附影本乙份 (A4)
(Please submit the original I.D. Card, Passport, Power of Attorney and relevant documents, and one photocopy of each in A4 paper)

- 一、親自申請_____填第 1、2、5 欄。(Apply in person; complete sections 1, 2, 5)
 二、代理申請_____填第 1、2、3、5 欄。(Apply by agent; complete sections 1, 2, 3, 5)
 三、利害關係申請_____填第 1、2、4、5 欄。(Concerned parties; complete sections 1, 2, 4, 5)

審核(Adjudication) (本欄請勿填寫 For Official Use)

駐奧克蘭辦事處 服務站 (駐外辦事處)

Fax: _____ (一般)

請先閱明欄

(Read Notice Before Fill in)

* 本表使用 A4 規格 *