公 证 认 证 申 请 表

公証認証申請表

姓 名 氏 名	中文/漢字		性 别		国 籍	
	拼音 ローマ字					
出生日期 生年月日			出生地		职 业 職 業	
身份证件号码 身分証明書の番号				电 话 電 話		
现住址/現住所						
公证认证的内容 公証認証の内容						
公证认证的用途 公証認証の使途				申请份数 所要部数		
代理人姓名 代理人の氏名	神戸華僑総会		性 别		国 籍	
身份证件号码 身分証明書の番号				电 话 電 話	078-331-4232	
现住址/現住所	神戸市中央区下山手通2丁目12-11					

我保证以上所填内容属实。如有不实之处，本人愿承担一切法律责任。

以上記載した内容は真実であり、事実に反する内容がある場合は、私自ら一切の法律責任を負うことを誓約します。

申请人/代理人签名：

申請者/代理人署名：_____

_____年_____月_____日

－－－－－－－－－－－－以下由发证机关填写/以下は公用欄である－－－－－－－－－－

受理人		复核人		审批人	