

Consular Section
Embassy of Japan
Gärdesgatan 10
115 27 Stockholm

パスポート申請用紙送付依頼書

令和 年 月 日

在スウェーデン日本国大使館領事部あて

氏名 (漢字+アルファベット)	
住所 (アルファベット)	
電話番号	自宅 : 携帯 : FAX :
希望する 申請書の種類	5年用 10年用 査証欄増補
現有旅券番号	
別名併記の有無	有 ・ 無
代理人申請の場合 その理由	
在留届の提出	提出済 (年 月頃) ・ 未提出

同封物 (☐ にレ印を付して下さい。)

- ☐ 返信用封筒 (A4 サイズ) (宛先を封筒にご記入ください)
- ☐ 返信用切手 Sverige Brev 4 枚 (封筒に貼らずに同封してください)