

[正面樣本] 持有日本在留卡申請者

(專用)

照片  
由發照機關張貼  
申請人不須張貼

紅框內各欄由發照機關填寫  
申請人不須填寫

注意：一、紅框內各欄由發照機關填寫，其他欄位資料請申請人補正，倘經查有填寫不實情形，主管機關將依法辦理。三、欄位1至8為必填欄位，無外文別名或無國民身分證統一編號者，請在該欄位填寫「無」。其他欄位若有資料亦請儘量填寫，以利聯繫或發生急難事件時提供協助。

1. 姓		中文 陳 橫 濱		8. 居住地身分及證明文件	外國護照	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 _____ (國名)
名		請按照現持護照記載字體填寫 英文請以大寫填寫，不可省略「,」及「-」 外文 (姓氏在前) CHEN, HENG - BIN 曾領護照者應與舊照一致，如非中文姓名音譯請提示證明文件			在留卡	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 日本 (國名)
外文別名		應符合一般使用姓名之習慣，倘特殊姓名者，請提示證明文件		在留資格	類別 永住者 <input type="checkbox"/> 無 請填寫在留卡上的在留資格	
2. 出生地		國內：台灣 省 市 國外： _____		在留卡號	A B 1 2 3 4 5 6 7 8 C D	
3. 出生日期		↑請確認現持護照記載出生地 公元 1990年10月10日		核發機關	法務省 在留卡號 ↑ 寫到欄外沒問題	
4. 性別		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		許可年月日	公元 2010年02月02日	
5. 國民身分證統一編號		□□□□□□□□□□		有效期限	公元 2025年02月02日	
臺灣地區居留證號碼		□□□□□□□□□□		9. 居住地聯繫資料	須填寫未過期在留卡資訊	
6. 曾否領有中華民國護照		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (勾是者請繼續填寫下列四欄)		居住地址 (國外)	神奈川県横浜市中区 日本大通60 朝日生命横濱ビル2階	
發照機關代填)	護照號碼	□□□□□□□□□□		電話	(公) _____ (宅) 045-641-7737 (行動) 080-1234-5678	
	發照日期	公元 □□□□年□□月□□日		電子郵件信箱	yok@mofa.gov.tw	
	效期截止日期	公元 □□□□年□□月□□日		10. 在臺聯繫資料： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	聯絡人姓名	林 花 子
	發照機關	_____		在臺地址	臺北市濟南路 1段2之2號3樓	
				電話	(公) 02-3456-7890 (宅) _____ (行動) 0123-456-789	
				電子郵件信箱	abcd1234@gmail.com	

申請人請繼續填寫背面資料並簽名



中華民國

照片

由發照機關張貼

申請人不須張貼

紅框內各欄由發照機關填寫  
申請人不須填寫

注意：一、紅框內各欄由發照機關填寫，其他欄位資料請申請人應以黑（深藍）色筆正楷詳實填寫，不得簡寫或潦草。二、所填資料若有疏漏不全之處或無法辨識，發照機關得要求申請人補正，倘經查有填寫不實情形，主管機關將依法辦理。三、欄位1至8為必填欄位，無外文別名或無國民身分證統一編號者，請在該欄位填寫「無」。其他欄位若有資料亦請儘量填寫，以利聯繫或發生急難事件時提供協助。

1. 姓	中文	陳 橫 濱		8. 居住地身分及證明文件	外國護照	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 日本 (國名)
	外文	CHEN, HENG - BIN			居留證	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (國名)
名	外文	CHEN, HENG - BIN		簽 證	類別	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	外文別名	只能填寫英文 須提示外國護照等證明文件		外國護照號碼	A B 1 2 3 4 5 6 7	
2. 出生地	國內：台灣 省 市 國外：		9. 居住地聯繫資料	核發機關	外務省	
3. 出生日期	↑請確認現持護照記載出生地			核發日期	公元 2020 年 05 月 05 日	
4. 性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		10. 在臺聯繫資料： <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	效期截止日期	公元 2030 年 05 月 05 日	
5. 國民身分證統一編號	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]			居住地址 (國外)	須填寫未過期外國護照資訊 神奈川県横浜市中区 日本大通60 朝日生命横濱ビル2階	
6. 曾否領有中華民國護照	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 (勾是者請繼續填寫下列四欄)		電 話	(公) 045-641-7737 (宅) 045-641-7737 (行動) 080-1234-5678		
7. 最近所持中華民國護照資料 (前領發照機關代填)	護照號碼	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		電子郵件信箱	yok@mofa.gov.tw	
	發照日期	公元 [ ] [ ] [ ] 年 [ ] [ ] 月 [ ] [ ] 日		聯絡人姓名	林 花 子	
	效期截止日期	公元 [ ] [ ] [ ] 年 [ ] [ ] 月 [ ] [ ] 日		在臺地址	臺北市濟南路 1段2之2號3樓	
	發照機關			電 話	(公) 02-3456-7890 (宅) 02-3456-7890 (行動) 0123-456-789	
				電子郵件信箱	abcd1234@gmail.com	

申請人請繼續填寫背面資料並簽名



# [背面樣本]

首次申請護照者請於虛線內黏貼國籍證明文件影本（如父或母之國籍證件、申請人之臺灣地區居留證或出生證明）並繳驗正本；另請繳交子女姓氏約定書

未滿18歲者申請護照應黏貼父或母或監護人（須繳驗監護證明文件）身分證件影本並繳驗正本

注意：11. 簽名欄及 12. 領照人簽名欄為必填欄位。

## 11. 簽名欄

除無法簽名者外，不論是否親自申請，申請人均應於「申請人簽名」處親簽。

茲聲明以上所填資料、所附證件及照片俱確實無訛，如有不實，願負法律責任。

申請人簽名： 陳 橫濱

受委任人簽名： \_\_\_\_\_

申請人如為在臺無戶籍國民，依入出國及移民法之規定，入國應先申請許可。

茲聲明 **18歲以上申請者不須填寫** 法  
得行使權利負擔義務之  父  母  監護人正式同意。

父 親 簽 名： 陳 太 郎

或

母 親 簽 名： \_\_\_\_\_

或

監 護 人 簽

**未滿18歲申請者必須請父母一方或雙方（或監護人）親手簽名**

## 12. 領照人簽名欄

茲聲明已領訖 陳 橫濱（請填持照人姓名）護照乙本，並經詳細核對所登資料及照片影像確屬申請人無誤。

領照人簽名： 陳 橫濱

代領人簽名： 陳 太 郎

電話： 080-1234-5678

證件名稱： 台灣護照

證件號碼： 123456789

\*領照人如 **18歲以上申請者不須填寫**

\*倘係郵寄申請案件，應將寄回之掛號或快遞存根影本黏貼於領照人簽名欄或其他空白處，註明寄件日期。

**未滿18歲申請者必須請父母一方或雙方（或監護人）親手簽名**