

# 《戸籍謄本証明翻訳専用》

## FAXお問い合わせ・発注フォーム

送信先：**03-3499-3007**

英語のコンビニエントサービス 御中

本紙をカバーとして依頼原稿を送信される場合は、  
本紙を含めた送信枚数をご記入ください。

→ **本紙を含め** **枚送信**



以下の事例が多発しています。送信のときはくれぐれもご注意ください！

「裏表が逆で当社に白紙FAXとして届く」「読み取り面の汚れなどで真っ黒なFAXとして届く」などの理由で、お客さまのご連絡先が不明となる「迷子FAX」が多発しています。大変お手数ですが、送信後、当社に確認のお電話をいただくか、メールフォームからFAX送信のご連絡をあわせていただくことをお勧めいたします。

《ホームページのサービス概要・注意事項をよくお読みの上、お申し込みください。ご不明な点はお問い合わせください》

発送先のご住所・お名前 (建物・号室・様方は必ず記入ください)  発送先とご依頼人が異なる場合、 ご依頼人の情報は通信欄へ	お名前	
	(〒 )	
	(電話番号)	(FAX番号)
ご依頼人のメールアドレス		
ご用件 (ご用件を○で囲んでください)	お問い合わせ ・ お見積り依頼 ・ ご発注 ※ご用件をどれか一つ○で囲んでください。複数に○をしないでください。	
	公証の要否 <b>必要・不要</b> 公証の場合の提出国 (アメリカの場合は州名) [ ] (公証が必要な場合は証明翻訳料とは別に 1 件税別 21,000 円です。公証の要否については提出先が示す条件をご確認ください)	
ご希望納期	月 日 頃まで・必着 (ご希望を○で囲んでください)	
ご発送方法 (ご希望を○で囲んでください)	ネコポス便 ・ 宅急便 ・ その他 所要 2~3 日 (無料) (別途料金) 通信欄で希望をお知らせ下さい ..... 【発送方法選択でのご注意】 ネコポス便はポストイン方式で、期日指定や到着日の保証はありません。期日指定のある方、確実なお受け取りをご希望の方は宅急便をご選択ください。北海道・九州地区の方で日程に余裕のない方は必ず事前にご相談ください。	
記載されている全員の お名前読み・綴り (ヘボン式)  ■パスポートを所持している方は、 記載通りの綴りをお知らせください。 *パスポート取得時に特例申請をしていない限り、長音表記 (h, o, u) は使用できません。  ■外国人の方はファースト、ミドル、 ラストネームを明確にしたスペルを お知らせください。  *欄が足りない場合は通信欄に。	【ご注意】記載されているお名前は「父」「母」の項を含め、必ず全員分をお知らせください。省略はできませんのでご注意ください。	
	お名前	読み・スペル (漢字では書かないでください)
	戸籍に記録されている者 ①	
	上記 ① の父	
	上記 ① の母	
	戸籍に記録されている者 ②	
	上記 ② の父	
	上記 ② の母	
戸籍に記録されている者 ③		
戸籍に記録されている者 ④		
戸籍に記録されている者 ⑤		
	※上記以外にお名前がある方は通信欄にご記入ください	
通信欄		

「ご依頼」の場合は内容に不備がない限り、当方より着信確認のご連絡は致しておりませんので、ご了承ください。ご記入、ありがとうございました。