								action, Coverninont			
		再 APF	国	午 可 FOR RE-E	申 NTRY PEI	請 RMIT	書				
		Ш	入国在留管								
	To the Director General of the	Reg	ional Immigration	n Services Bu	<u>r</u> eau						
	出入国管理及び難民認定										
	Pursuant to the provisions of Artic	le 26, Paragraph 1	•		•	cognition Act					
	国 籍•地 域 Nationality/Region	States of Ame	erica ²	生年月日 Date of birth	19	• • .	年 Year		日 Da <u>y</u>		
3	氏 名 Name	WILLIAMS J	OHN BISS		4	性 別 Sex	男 女 Male/Female)			
5	日本における住居地 Address in Japan	•••• I	Bldg. ●●F,	. • • - •	─ ● - ● ● ,			●-ku, Toky	O		
	電話番号 ••			推帯	電話番号						
						Cellular phone No.					
6	旅券 (1)番 号 Passport Number	ML123450	ŝ		期限 expiratior	20	年 Year	月 Month	日 Day		
7	現に有する在留資格 Status of residence		Professor	_	在	留期間 riod of stay		3 months			
	在留期間の満了日	7(1		月	日	riou or stay					
0	Date of expiration	Ye		onth	Day						
8	在留カード番号 / 特別え Residence card number / Specia			mber		N/A					
9	渡航目的 □ 観 う Purpose of visit Tourisr	と ■ 商 用	□親	上族訪問 sit relatives	□ 留 勻 Study		亡の他(thers)		
10	· 予定渡航先国名	II Dusilies	5 VIS		tates of A		u 1615				
1 1	Expected destinations		年					<u> □</u> +∞(±	r) \#:		
11	出国予定年月日•港 Expected date and port of departure	20	Year	月 Month	日 Day	Nar ———	rita Internationa Airport	(Air) Port in Ja	apan		
12	再入国予定年月日・港 Expected date and port of re-entry	20	年 Year	月 Month	日 Day	Nar	ita Internationa Airport	al 日本の(空 (Air) Port in Ja	_,		
13	希望する再入国許可 Which type of re-entry permit do	you apply?	□ 1回队 Single	限りの再入	国許可		■ 数次の再 Multiple	入国許可			
	犯罪を理由とする処分を 有(具体的内容 Yes (Detail:			国外におけ	るものを含	む。) Ci	•	n Japan / overseas	3)		
	確定前の刑事裁判の有 有(具体的内容 Yes (Detail:	無(日本国外	におけるもの	のを含む。) Crimina	al action befo	re confirming (i	n Japan / overseas	s)		
16	旅券を取得することがで	きない場合は	,その理由	In case	that you can	not obtain a _l	passport, fill in				
17	(1)氏 名 (2)本人との関係							tive)			
	Name (3)住 所				neiduulisill	νιαι αι e ap	piicarit				
	Address										
	電話番号 Telephone No.				携帯電記 Cellular Pho						
		サルセンキャ か	ት ነ <u></u> ት ነ								
	以上の記載内容は事業 申請人(法定代理人)	天と怕遅めり の罢名 /由!	ません。 唐書作成年	I nereby ded 日日 Sia		_	ven above is tru al representative	ue and correct.) / Date of filling in th	nis form		
	T HRYC (MAC) (CIVI)							,			
		William	John B	ess.		20	年 Year	● 月 Month	● 目 Day		
	注 意 申請書作成後申請 Attention In cases where description										
	(legal representative) mu		concerned and si	gn their name							
※	• • • • •	authorized person	/-\ P								
	(1)氏 名 Name		(2)住 Ad	所 dress							
	(3)所属機関等(親族等k	こついてけ 木				電話番-					
	Organization to which the agen				pplicant)	Telephone					