

再入国許可申請書
APPLICATION FOR RE-ENTRY PERMIT

入国管理局長 殿

To the Director General of Tokyo Regional Immigration Bureau

出入国管理及び難民認定法第26条第1項の規定に基づき、次のとおり再入国の許可を申請します。

Pursuant to the provisions of Article 26, Paragraph 1 of the Immigration-Control and Refugee-Recognition Act, I hereby apply for re-entry permit.

1 国籍・地域 United States of America 2 生年月日 19年 ●●月 ●●日
Nationality / Region Date of birth Year Month Day

3 氏名 WILLIAMS JOHN BISS
Name

4 性別 男・女 5 出生地 Los Angeles, California, USA 6 配偶者の有無 有・無
Sex Male/Female Place of birth Marital status Married/Single

7 職業 Researcher 8 本国における居住地 111 ●●●●●●●●, Los Angeles, CA 90008, USA
Occupation Home town / city

9 住居地 ●●●●● Bldg. ●●●F, ●●●-●●●-●●●, ●●●●●●●●●●, ●●●●●-ku, Tokyo
Address in Japan
電話番号 ●●●-●●●●●-●●●●● 携帯電話番号 —
Telephone No. (Work number in Japan can be used.) Cellular Phone No.

10 旅券(1)番号 ML123456 (2)有効期限 20年 ●●月 ●●日
Passport Number Date of expiration Year Month Day

11 現に有する在留資格 Professor 在留期間 3 months
Status of residence Period of stay
在留期間の満了日 20年 ●●月 ●●日
Date of expiration Year Month Day

12 在留カード番号 / 特別永住者証明書番号 N/A
Residence card number / Special Permanent Resident Certificate number

13 渡航目的 観光 商用 親族訪問 留学 その他()
Purpose of visit Tourism Business Visit relatives Study Others

14 予定渡航先国名 United States of America
Expected destinations

15 出国予定年月日・港 20年 ●●月 ●●日 Narita International Airport (空)港
Expected date and port of departure Year Month Day (Air) Port

16 再入国予定年月日・港 20年 ●●月 ●●日 Narita International Airport (空)港
Expected date and port of re-entry Year Month Day (Air) Port

17 希望する再入国許可 1回限りの再入国許可 数次の再入国許可
Which type of re-entry permit do you apply? Single Multiple

18 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。) 無
Criminal record (in Japan / overseas) Yes (Detail:) No

19 確定前の刑事裁判の有無(日本国外におけるものを含む。) 無
Criminal action before confirming (in Japan / overseas) Yes (Detail:) No

20 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 cannot obtain a passport, fill in the reason.

21 法定代理人(法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)
(1)氏名 (2)本人との関係
Name Relationship with the applicant
(3)住所
Address
電話番号 携帯電話番号
Telephone No. Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.
申請人(法定代理人)の署名/申請書作成年月日 Signature of the applicant (legal representative) / Date of filling in this form

Williams John Biss 20年 ●●月 ●●日
Year Month Day

注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、申請人(法定代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。
Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (legal representative) must correct the part concerned and sign their name.

※ 取次者 Agent or other authorized person
(1)氏名 (2)住所
Name Address
(3)所属機関等(親族等については、本人との関係) 電話番号
Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant) Telephone No.