

証 明 書

Certificate

年 月 日
Year Month Day

出入国在留管理局長 殿
To the Director of Regional Immigration Services Bureau

国籍・地域
Nationality/Region

Family name

Given name

氏 名
Name

記

Description

上記の者は当機関（会社）と業務上の関係を有しており、当該業務に関して反復して本邦に上陸する必要があります。当機関（会社）は当該者が自動化ゲート利用希望者登録を受けることを要望します。

The abovementioned person has a business relationship with our organization (company) and needs to repeatedly enter Japan for the business. Our organization (company) has asked this person to apply for registration as a user of the automated gates.

機関（会社）名：(注)

Name of organization (company) (see note)

(注) 機関（会社）名を記入の上、社印を押印してください。

(Note: Fill in the name of the organization (company), and stamp the name with the company seal)

機関（会社）の種類： 政府等機関

type of organization (company): Government agency

株式上場会社（子会社を含む）（取引所名： _____ ,
銘柄コード： _____)

Listed company including subsidiary (Name of stock exchange:
Securities brand code: _____)

住 所：〒 _____

Address: Postcode

電 話 番 号 : _____ (内線)

Telephone number (_____) _____ (Ext. no.)

担当者所属先名：

Name of the department of affiliation
of the person in charge for this matter: _____

担当者氏名：

Name of the person in charge for this matter: _____

担当者電話番号：

Telephone number of the person
in charge for this matter (_____) _____ (内線)
(Ext. no.)

F A X 番 号 :

Fax number _____