

香港／澳門居民曾獲核發華僑身分證明書證明函申請書
(大陸委員會香港辦事處／澳門辦事處專用)

中文姓名 Chinese Name			性別 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
英文姓名 English Name			出生日期 Date of Birth	民國 年 月 日 ROC Era (Year/Month/Day)
身分 Status	<input type="checkbox"/> 香港居民 Hong Kong Residents <input type="checkbox"/> 澳門居民 Macau Residents		身分證號碼 Personal ID. No.	
通訊地址 Mailing Address	E-mail : 電話 Tel :			
受任人或 法定代理人 Agent or Statutory Agent	姓名 Name		身分證件號碼 Personal ID. No.	
	通訊地址 Mailing Address	E-mail : 電話 Tel :		
申請人或代辦人簽名 : (20歲以下未成年人由法定代理人簽名) Signature of Applicant or Agent			申請日期 Date	民國 年 月 日 ROC Era (Year/Month/Day)

附送書件	<input type="checkbox"/> 申請人之香港／澳門永久性居民身分證正本及影本1份。 <input type="checkbox"/> 受任人或法定代理人之身分證明文件正本及影本1份。 <input type="checkbox"/> 委任書正本。 <input type="checkbox"/> 其他證件： <hr/> 附註：證件正本驗畢後退還。
收 件 審 查 意 見	核 章
<input type="checkbox"/> 經查附送書件齊備。 <input type="checkbox"/> 經查證件正本與影本相符。 <input type="checkbox"/> 其他：	