

# 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 )

\*\*\*\*\*以下欄位申請者免填\*\*\*\*\*

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： _____ 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：		