



PHONE: (03)5232-4111
FAX: (03)5232-4057

2-1-14 MITA
MINATO-KU, TOKYO 108-8361

AUSTRALIAN EMBASSY TOKYO

Notarial Request Form 2024

Client Information

Full Name:	Nationality:
Postal Address:	
Contact telephone number:	Email address:
Type of notarial service request: <input type="checkbox"/> Certified Copy of Original Documents <input type="checkbox"/> Authentications or Apostilles <input type="checkbox"/> Certificate of No Impediment to Marriage Please complete the corresponding checklist and the credit card authorisation form attached. <u>Your documents will be returned to you unprocessed if you do not include the completed forms with your documents posted to us.</u>	
Purpose of notarial service request including the receiving authority:	
The country your document is intended for:	Type of document (ie passport, driver licence etc):

Notarial Disclaimer

<p>Please ensure that the documents relating to notarial services you require from the Australian Embassy/Consulate/Consulate-General are presented in the correct form, and that you provide the correct instructions to our staff.</p> <p>If you are unsure of the legal requirements relating to the notarial service you require, you should seek independent legal advice.</p> <p>By providing a notarial service such as authenticating a document, providing a certified copy of a document or witnessing a signature on a document, neither the Australian Government nor the Australian Embassy/Consulate/Consulate-General endorse, verify or make any statement as to the accuracy, truth, legality or otherwise of the contents of the document or the purposes for which the document may be used.</p> <p>Neither the Australian Government nor the Embassy/Consulate/Consulate-General accept liability for any loss damage or injury arising out of the use of, or reliance on, the document or its contents.</p>
--

Notarial Request Checklists

Certified Copy of Original Documents

	Notarial Request Form and Checklist
	Original document of which you need a certified copy. (Original document only, copy not acceptable) If your documents are electronic in origin, you must contact the Consular Office prior to mailing in your request.
	Confirm that other documents are <u>not required</u> . (i.e. signatures on forms)
	If you have specific instructions (i.e. which passport page numbers are to be certified), please provide us instructions here:
	Stamped, Self-addressed, Registered Post Return Envelope (The Australian Embassy is not liable for lost items in the mail)
	Credit Card Authorisation Form (attached)

OFFICE USE ONLY	
Date Received:	Receipt Number:
Date CIS record:	
Date Returned:	Return Mail Tracking sticker (if available):



PHONE: (03)5232-4111
FAX: (03)5232-4057

2-1-14 MITA
MINATO-KU, TOKYO 108-8361

AUSTRALIAN EMBASSY TOKYO

認証サービスリクエスト 2024

申請者情報

氏名（フルネーム）:	国籍:
郵送先住所:	
電話番号:	メールアドレス:
必要な認証サービスの種類: <input type="checkbox"/> 原本証明コピー <input type="checkbox"/> 署名・捺印の認証 (Authentications) ・アポスティユ (Apostilles) <input type="checkbox"/> 婚姻無障害証明書 下記の該当する「認証サービスチェックリスト」と「クレジットカード利用承諾書」をご記入ください。 不備のある申請はそのまま返却させていただきます。	
必要な認証サービスの用途, 提出先機関の名称:	
書類の提出国:	書類の種類:

認証サービスの免責事項について

オーストラリア政府や大使館、領事館での認証サービスのため提出される書類につきましては、各自正しい書式をご利用の上、認証サービスに必要な正確な説明をご提供下さるようお願い申し上げます。

必要とされる認証サービスに関する法的要件に不明な点がある場合は、弁護士などにご相談ください。

オーストラリア政府、ならびに在日オーストラリア大使館、領事館が、認証書類の法的効力や内容の正確性について保証することはありません。

認証サービスに要する費用については、払い戻し不能である点をご了承ください。

認証サービス チェックリスト

原本証明コピー

	認証サービスリクエスト/チェックリスト
	原本証明コピーが必要な書類の原本（原本のみ・コピー不可） 書類の原本が電子コピーで発行されている場合は事前に在日オーストラリア大使館へご連絡ください。
	その他の認証は不要であることの確認（例えば、署名の認証も同時に必要とされる場合、郵送申請はご利用いただけません）
	特別な指示がある場合(例:パスポートの何ページ目も認証コピーが必要)、こちらに指示をご記入ください：
	切手を貼り宛名を書いた返信用封筒 (原本をお送りいただくので返信用封筒も書留でご用意ください。郵送時の紛失等の責任は負いかねます。)
	クレジットカード利用承諾書（添付）



PHONE: (03)5232-4111
FAX: (03)5232-4057

2-1-14 MITA
MINATO-KU, TOKYO 108-8361

AUSTRALIAN EMBASSY TOKYO

認証サービス チェックリスト

署名・捺印の認証 (Authentications) ・ アポスティール (Apostilles)

	認証サービスリクエスト/チェックリスト
	公文書上の署名もしくは捺印を認証するため、事前に在日オーストラリア大使館と確認が必要です。 consular.tokyo@dfat.gov へ書類の画像をメールでお送りください。
	署名・捺印の認証 / アポスティールが必要な書類の原本 (原本のみ・コピー不可)
	切手を貼り宛名を書いた返信用封筒 (原本をお送りいただくので返信用封筒も書留でご用意ください。郵送時の紛失等の責任は負いかねます。)
	クレジットカード利用承諾書 (添付)

婚姻無障害証明書

	認証サービスリクエスト/チェックリスト
	婚姻無障害証明書(オーストラリア公館もしくは日本の 公証人 の面前でサインした申請書が同封されている場合のみ)。 認証の資格者または特定の職業に就いているオーストラリア人として、オーストラリア国内で署名の証人をされる方でも、 日本での婚姻無障害証明書申請の証人としては認められません。
	申請者のパスポート (原本のみ・コピー不可)
	申請者のパートナーのパスポート、もしくはそれに相当する身分証明書 (原本のみ・コピー不可)。 身分証が英語のものでない場合(日本の運転免許証など)、正規の 翻訳会社 または翻訳者による英訳も提出ください。
	婚姻する当事者の一方が、過去に離婚または配偶者と死別している場合、離婚証明書もしくは死亡診断書
	婚姻する当事者の一方が、過去に離婚または配偶者と死別している場合、離婚証明書もしくは死亡診断書の英訳 (正規の 翻訳会社 または翻訳者による英訳に限る。原本のみ・コピー不可)
	切手を貼り宛名を書いた返信用封筒 (原本をお送りいただくので返信用封筒も書留でご用意ください。郵送時の紛失等の責任は負いかねます。)
	クレジットカード利用承諾書 (添付)

ご質問がある場合、consular.tokyo@dfat.gov.au か 03-5232-4111(内線 3)にご連絡ください。

OFFICE USE ONLY	
Date Received:	Receipt Number:
Date CIS record:	
Date Returned:	Return Mail Tracking sticker (if available):



PHONE: (03)5232-4111
FAX: (03)5232-4057

2-1-14 MITA
MINATO-KU, TOKYO 108-8361

AUSTRALIAN EMBASSY TOKYO

APPROVAL TO CHARGE CREDIT CARD FOR NOTARIAL SERVICES 2024

認証サービス クレジットカード利用承諾書 2024

Mark items to charge 請求する項目を お選びください	<input type="checkbox"/> AUD \$85.00* Mailed application for a certified copy *Multiple copies of one document will incur multiple charges. 原本証明コピー郵送申請 *同書類でも一部ずつ料金が加算されます Number of certified copies required (必要な部数) _____ x \$85.00 = \$_____ <input type="checkbox"/> AUD \$98.00 Mailed application for an Apostille or Authentication certificate 捺印の認証 (Authentications) 又はアポスティーユ (Apostilles) 郵送申請 Number of Apostilles/Authentications required (必要な部数) _____ x \$98.00 = \$_____ <input type="checkbox"/> AUD \$171.00 Mailed application for a Certificate of No Impediment to Marriage (CNI) 婚姻無障害証明郵送申請 Number of CNI required (必要な部数) _____ x \$171.00 = \$_____ * The above fees apply per document, per copy for certified copy, and per person for CNI. 上記の料金は原本証明書類一種類・一部につき、婚姻無障害証明は一人につき課されます。 * The above notarial fees are payable under the provisions of the Consular Fees Act of 1955 that sets out the level of fees to be charged for the performance of various notarial acts performed overseas. 上記手数料は、海外で提供される様々な領事業務に対して課せられる手数料を定めた 1955 年制定の領事 業務料金法の規定に従って適用されます。		
Name 氏名	I, 私 _____ は, (WRITE NAME ABOVE / 上記にフルネームをお書きください) authorise the Australian Embassy Tokyo to charge my credit card for the items marked above. All fees are charged in Australian Dollars (AUD). I understand the fees increase in line with the Australian consumer price index (CPI) on 1 January each year. 在京豪大使館が上記の項目に対しこのクレジットカードを利用する権限を付与します。料金は豪ドルでの請求になり ます。料金は毎年 1 月 1 日にオーストラリアの消費者物価指数(CPI)に応じて変動することを了承します。		
Signature / 署名		Date / 日付	

CREDIT CARD DETAILS

Type of Card カードタイプ	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> American Express
Card Number カード番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Card Name カード名義			
Expiry Date 有効期限			CVV (3桁または4桁のセキュリティ番号)