

健在证申请表 (G2)

Application Form for Survival Certificate

姓名 Name	中文				
	English				
出生日期 Date of Birth	年 Y	月 M	日 D	性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男/M <input type="checkbox"/> 女/F
国籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 中国/Chinese <input type="checkbox"/> 美国/American <input type="checkbox"/> 其他/Other _____			电话 Tel.	
身份证件名称及号码 Type and No. of Passport or ID					
在美国住址 Home Address					
<p>我谨声明，我已如实和完整地填写了上述内容，并对所填写内容负责。 I hereby declare that the information given above is true, correct and complete. I shall bear the responsibility for the above information.</p> <p>日期: 年 月 日 申请人签名: Date: Y M D Signature of Applicant:</p>					

此表可复印使用 / This form may be copied.

(For the Notary Public)

Subscribed and Sworn before me by _____ on this _____ day of _____.