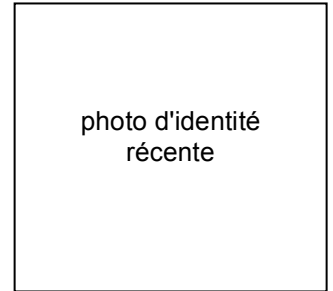


AMBASSADE AU JAPON
2-3-23 Moto-Azabu
Minato-ku
106-0046 TOKYO
Tel.03-3446-7252

DEMANDE D'IMMATRICULATION CONSULAIRE

Nom.....
Nom de jeune fille.....
Prénom(s)
Date de naissance.....
Lieu de naissance.....
Fils (fille) de.....
et de.....
Nationalité.....
Situation de famille.....
Profession/Occupation au Japon.....
Adresse à Madagascar.....
.....
Adresse à l'Etranger.....
.....
Téléphone
Adresse E-mail.....
Date d'arrivée au Japon
Passeport (Numéro-Date)
Position militaire ou
vis-à-vis du Service National.....



**PARTIE RESERVEE
A L'ADMINISTRATION**

Carte d'identité consulaire

No.....

Délivrée le.....

Valable jusqu' au
.....

Fait à Tokyo le
.....

Je certifie sur l'honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et exacts.

Fait à le

Signature: