宏其醫療社團法人
宏其婦幼醫院
Hungchi Women & Children's Hospital

英文出生證明申請書 Application Form for Birth Certificate

一、英文出生證明書：請務必先至戶政事務所辦妥新生兒出生登記，請備齊需核對之證件：

1、產婦夫婦之護照　　2、新生兒之護照　　3、中文出生證明正本

二、收(取)件：一樓入出院櫃檯（5 個工作天不含假日 ）。

三、原申請單因填寫有誤欲做更改，除將前開立原件繳交回外，重新開立視同新件處理收費之。

四、費用：200 元/份。　份數：　　經手人：　　申請日期:

填寫資料(正楷書寫)	中　　文	英　　文		
出生者姓名		(請按申請國家規範填寫英文名)		
出生者性別				
出生者出生年月日	年　　月　　日	Month(mm) 月	Day(dd) 日	Year(yyyy) 西元年
出生者父親姓名		(請按申請國家規範填寫英文名)		
出生者母親姓名		(請按申請國家規範填寫英文名)		

申請人：　　關係：　　聯絡(手機)電話：1.　　2.

宏其醫療社團法人
宏其婦幼醫院
Hungchi Women & Children's Hospital

英文出生證明申請書 Application Form for Birth Certificate

一、英文出生證明書：請務必先至戶政事務所辦妥新生兒出生登記，請備齊需核對之證件：

1、產婦夫婦之護照　　2、新生兒之護照　　3.中文出生證明正本

二、收(取)件：一樓入出院櫃檯（5 個工作天不含假日 ）。

三、原申請單因填寫有誤欲做更改，除將前開立原件繳交回外，重新開立視同新件處理收費之。

四、費用：200 元/份。　份數：　　經手人：　　申請日期:

填寫資料(正楷書寫)	中　　文	英　　文		
出生者姓名		(請按申請國家規範填寫英文名)		
出生者性別				
出生者出生年月日	年　　月　　日	Month(mm) 月	Day(dd) 日	Year(yyyy) 西元年
出生者父親姓名		(請按申請國家規範填寫英文名)		
出生者母親姓名		(請按申請國家規範填寫英文名)		

申請人：　　關係：　　聯絡(手機)電話：1.　　2.