

(DATE: \_\_\_\_\_)

Monsieur le Consul Général du Japon à Montréal

## Déclaration de consentement

Je, soussigné(e) (NOM: \_\_\_\_\_), (père / mère /  
représentant légal) de (NOM\*: \_\_\_\_\_), consent à ce que  
(mon fils / ma fille) fasse la demande d'un passeport japonais.

\_\_\_\_\_  
(Signature)

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone :

\_\_\_\_\_

\*Veuillez écrire le nom de votre enfant tel qu'il apparaît sur le registre familial (*koseki*).