

# 婚姻証明書

(訳文)

アラスカ州保健福祉局人口動態統計部

	登録番号	
	登録地区	
夫になる人	氏名	
	旧姓	
	住所	
	生年月日	
	出生地	
妻になる人	氏名	
	旧姓	
	住所	
	生年月日	
	出生地	

上記両名は、 年 月 日、アラスカ州 において  
アラスカ州法に従い婚姻したことを認証する。

婚姻認証者職名：

本証明書は、アラスカ州保険福祉局に登録される原本の写しに相違ない。

発行日： 年 月 日 登録官

(翻訳者氏名： )