

文件證明申請表 APPLICATION FORM FOR AUTHENTICATION 優先填寫台灣護照資料

1. 申請人姓名或名稱/代表人或負責人姓名 (Applicant's Name/ Head of Organization) :

中文 (in Chinese-Leave blank if not applicable.) : _____

依護照填寫, 姓氏於前並逗號, 名字以橫槓 (-) 連接。

外文 (in Foreign Language - Surname, and given names) : _____

受理機關填註/FOR OFFICIAL USE ONLY
公/驗證編號:
簽發日期:
簽發人:
回郵編號:

2. 護照、其他身分證明文件號碼或法人營利事業登記證號 (Passport /ID No. or Company Registration No.):

3. 電話(Tel No.):

(擇一填寫 Fill in one only)

(必填 Required) _____

4. 出生日期(DOB): _____月(M) _____日(D) _____年(Y)

5. 性別(Sex): ☐男(M) ☐女(F)

- ☐ 轉 VISA
☐ 副本
☐ 註銷護照

6. 地址(Address):

7. 電子郵件信箱 (E-mail):

8. 簡單說明申請文件證明用途 (A brief statement of the purpose of authentication):

☐年金/勞保/俸金 ☐入學/考試 ☐緩徵 ☐入籍 ☐死亡申報 ☐申請Visa ☐其他

9. 所繳文件 (Document(s) or Certificate(s) Attached to the Application Form): _____

☐ 護照 Passport	☐ 授權書 POA	☐ 在紐證明書	☐ 港澳退撫	☐ 俸金委託
☐ 商務文件 Business	☐ 死亡英 Death(E)	☐ 死亡中 Death(C)	☐ 拋棄繼承	
☐ 畢業證書 Diploma	☐ 成績單 Transcript	☐ 在學證明 Enrollment	☐ NZ 駕照 D/L	☐ NZ 良民證 Pol. Cert.
☐ 結婚英 Marriage(E)	☐ 結婚中 Marriage(C)	☐ 單身證明 Single Status	☐ 單身切結 Single Status Affidavit	☐ 離婚判決 Divorce
☐ 疫苗紀錄 Vaccination	☐ 健康檢查 Health Check	☐ 出生英 Birth (E)	☐ 出生中 Birth (C)	
☐ 姓氏約定 Surname Agreement	☐ 定居同意 Settlement Consent	☐ 中文姓名聲明書 Chinese Name Declaration		

10. 公證人/學歷驗證校方人員/醫療文件 GP 之電郵 (Notary Public / school official for academic verification / GP for medical documents email.):

11. 申請人與護照一致之簽名 (Same as the signature on the passport): 12. 申請日期 Date of Application :

如非本人申請, 受委託代理申請者請填寫下列資料(Please fill in following information, if applied by an agent.)

1. 代理人姓名 (Agent's Name) :

中文 (in Chinese) : _____ 外文(in Foreign Language) : _____

2. 護照或其他身分證明文件號碼(Passport /ID No./ Fill in one only) : _____

3. 與申請人關係 (Relation to Applicant) : _____ 4. 電話 (Tel. No.) : (必填 Required) _____

5. 出生日期(Date of Birth): _____月(M) _____日(D) _____年(Y)

6. 地址 (Address) : _____ 7. 電子郵件信箱 (E-mail) : _____

8. 代理人簽名 (Agent's Signature) : _____ 9. 申請日期 (Date of Application) : _____

本人親自辦理者 列印第一頁即可
For applicants submitting in person, printing the first page only.

委 任 書 (Letter of Authorization)

本人／本法人／本公司因故未能親往送件，特委任代理人持本人／本法人／本公司之身分證明文件代理申請。
I / The Corporation am / is unable to personally visit TECO in Auckland to submit the application. Therefore, I / the Corporation hereby authorize the representative to apply for document authentication on my / our behalf with my / our identification documents.

(與護照相同之簽名 Signature identical to the one on the passport.)

受委託人姓名 Name of Representative: _____

委任人簽名 Signature of Appointor: _____

日期 Date: ____月(MM)____日(DD)____年(YYYY)

注意事項 Application Guidelines

1. 請繳驗有效身分證明文件正本（身分證、護照或其他附照片證件），並檢附正反面影本。法人請檢附設立證明文件正本，或影本並加蓋大小章；另須出具委任書予送件人。關係人送件請檢附相關證明。
Please provide original and copies of valid ID; entities must attach proof of establishment and authorization letter.
2. 無中華民國身分證明文件者，可接受外籍身分證明。
Foreign ID is acceptable if ROC ID is not available.
3. 申請表資料務必據實填寫；故意填寫不實者，觸犯刑法第214條偽造文書罪。
All information must be true; false information violates Article 214.
4. 本處得視情況拒絕受理；如因申請人事由或法規規定（文件證明條例第11條第1項第3～5款）拒件，費用不退還。
TECO may refuse applications; no refund if refusal is applicant's fault or per regulations.
5. 遞件當日須繳費；速件繳費後不得退費。逾三個月未領件者，文件註銷，費用不退。
Pay on the same day. Documents not collected within three months of the designated pick-up date will be voided, and any fees paid will not be returned.
6. **受理及領件時間：週一至週五（國定假日除外）09:00 - 12:30 / 13:30 - 17:00。**
Office hours: Mon - Fri, 9:00 - 12:30 & 13:30 - 17:00.
7. 申請人及代理人須年滿18歲。
Applicant or agent must be over 18.