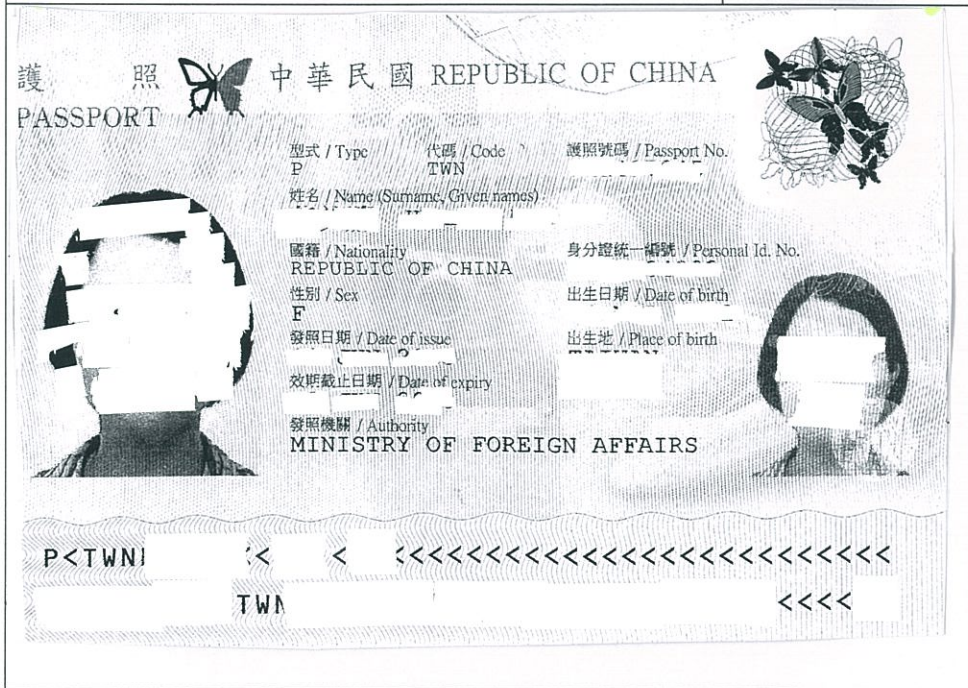
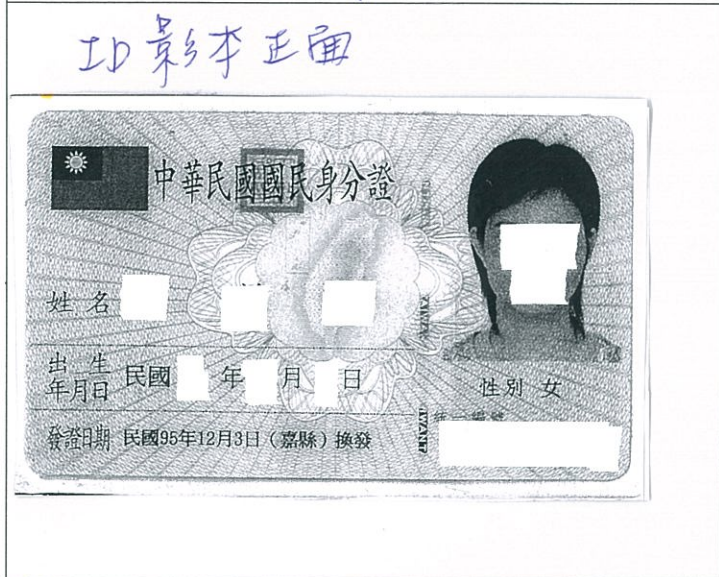


台湾居民来往大陆通行证申请表

办证原因: <input type="checkbox"/> 首次 <input type="checkbox"/> 换领 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 遗失 <input type="checkbox"/> 更改资料 <input type="checkbox"/> 其他 勿填		<div style="background-color: #e0ffe0; padding: 5px; border: 1px solid #00ff00;">相片</div> (近照二寸)	
姓名(中文) (必填) 王小明 (外文) (必填) WANG, HSIAO-MING			
性别: <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 1988年1月1日		曾用名:
身份证号	C 1 2 3 4 5 6 7 8 9		出生地: 台北市
原通行证号	(未過期舊証號碼)		
工作单位及职务		职业: 按台胞職業黨	

台湾住址: (必填) 台北市内湖路一段100號	联系电话: <input checked="" type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> 港 <input type="checkbox"/> 澳 <input type="checkbox"/> 大陆: (必填, 需正確)
--	---



备注栏 (办证单位使用):

護照, 身分證皆以 1:1 比例, 影印清楚, 請勿翻拍

申请人签名: 王小明

注: (1) 应逐项如实填写 (不得以盖章代替) 并由本人签名; (2) 请使用公元纪年; (3) 请在适当的方格内填上 (✓)