

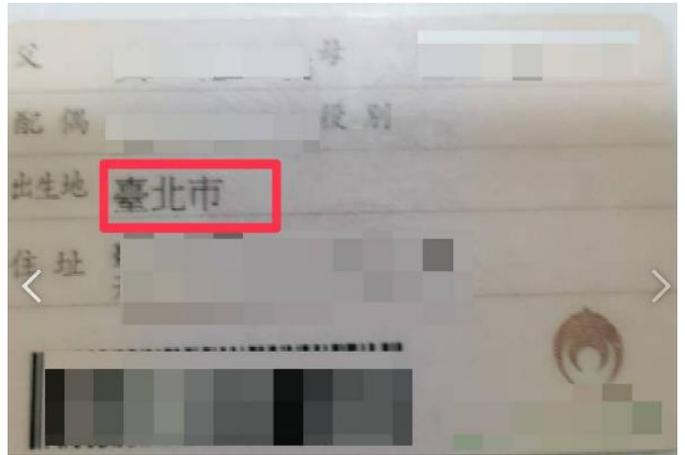
台湾居民来往大陆通行证申请表

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 (請勾選)										 相片 (近照二寸)		
姓名(中文) 吳佳紋					姓名(外文) WU CHIA WEN (護照上的英文名字)							
性别： <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	出生日期 西元1979年10月1日				曾用名：							
身份证号	A	2	3	4	5	6	7	8	9		0	出生地： 台北市
原通行证号												
工作单位及职务							职业					

台湾住址： 請填寫身份證後的地址	联系电话 (<input checked="" type="checkbox"/> 台 <input type="checkbox"/> 港 <input type="checkbox"/> 澳 <input type="checkbox"/> 大陆)：申請人電話
---------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



身份证副本正面



身份证副本背面



备注栏 (办证单位使用)：

申請人簽名

申请人签名：

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 (✓)