附件四：

回 邮 服 务 申 请 单

|  |  |
| --- | --- |
| **资料栏（申请人或其监护人填写）** | |
| 取证单号： | 收件人及邮寄地址： |
| 申请人姓名： |
| 联系电话： |
| 邮箱： |
| **声明栏（申请人或其监护人签署）** | |
| 本人知晓并同意，因邮寄而产生的证件丢失∕损毁∕延误等情况，中国驻马耳他大使馆不承担责任。  声明人：  日 期： | |