

원본 대조필/아포스티유 공증 우편 접수 안내

주한호주대사관 영사과에 원본대조필/아포스티유 공증을 우편으로 접수하고자 하시는 분들은 아래의 서류를 준비하셔서 대사관 영사과로 보내주시기 바랍니다.

<원본 대조필/아포스티유 공증 우편 접수 시 준비할 서류>

1) 신청자의 이름, 주소, 연락처와 요구사항을 기재한 메모지

** 발급된 문서는 모두 착불 택배로 발송되며, 연락처 미 기재시 택배 발송이 불가하며, 일반 우편 발송 시 분실의 우려가 있는 점 양지하시기 바랍니다.*

2) 신청자의 여권 원본

3) 공증 받고자 하는 서류의 원본

** 아포스티유의 경우 학교로부터 발급받은 Verification 이 필요합니다.*

4) 신용카드 결제 요청서 (2018년 4월 기준)

원본대조필: 서류당 ₩58,000

아포스티유: 서류당 ₩66,000

매월 초에 공증료가 환율에 따라 변동됩니다.

** 월말에 우편접수가 예정된 경우 반드시 변동 금액을 미리 확인하시기 바랍니다.
금액이 다를 경우 접수 서류가 일괄 반송될 수 있습니다.*

위의 모두를 빠짐없이 준비하여 아래의 주소로 보내주시기 바랍니다.

주소 : 서울특별시 종로구 종로 1 교보빌딩 19층 주한호주대사관 영사과 공증업무 담당자 앞
우편번호: 03154

원본대조필 발급에 소요되는 시간은 업무일 기준 7일, 아포스티유 공증은 업무일 기준 10일 정도이며, 우편 상황에 따라 2-3일 가량 더 소요될 수 있습니다. 모든 공증업무는 접수되는 순서로 처리되며, 접수가 폭주할 때에는 예상 기일보다 더 늦어질 수 있사오니, 여유를 두고 신청하시기 바랍니다.

관련문의 전화/이메일 : 02-2003-0100 / consular.seoul@dfat.gov.au



Australian Embassy
Republic of Korea

Credit/Debit Card Payment Authorisation Form (신용카드 결제 요청서)

CARDHOLDER (카드소지인 작성란)

1. Name on Card (카드소지자명)

2. Credit/Debit Card Billing Address (신용카드 청구서 주소)

3. Telephone No. (핸드폰/전화번호)

4. Credit/Debit Card Number (신용카드번호)

5. Expiration Date (유효기간)

6. Card type (카드종류) – Circle for relevant card type (해당하는 카드에 동그라미 해주세요) :

Samsung card

Lotte card

Shinhan card

Hana KEB card

KB Card

Hyundai card

BC card

Master card

AMEX card

Visa card

***현대카드소지자의 경우 카드사가 결제 진행 확인 전화를 할 예정입니다. 신청 접수 후 전화를 받을 수 있도록 하여주십시오.*

(For Hyundai card holders, please be advised that the Hyundai card company will call you to confirm the payment. Please make sure that you are available to receive the phone call within 2-3 days the application is lodged).

7. I agree to cover the following charges (결제하시고자 하는 업무 및 내용을 명시하여 주세요) :

8. I hereby authorise the following amount be applied to the Credit/Debit Card (결제 하실 총 금액) :

KRW _____

Cardholder agrees to the terms listed above by signing below : 본인은 여기 서명함으로써 해당 신용카드로 위에 나열한 사항에 대하여 결제를 동의합니다.

9. Cardholder Signature (카드 소지자 서명)

10. Date (날짜)

Embassy Use Only (대사관 담당관 작성란)

Applicant name:

Receipt date:

Registration number:

Name of the Embassy Official Receiving this form:

Comment: