

ブラジル査証取得代行申込書（お伺い書）

別紙取引条件説明書(個人情報の取扱い)記載の渡航手続き(査証取得代行等)のために必要な範囲内での渡航手続き先(関係総領事館または大使館等)への個人情報の提供について、同意の上、渡航手続き(査証取得代行)を申し込みます。

* かならず申込人ご本人がご記入下さい。(ふりがなを必ずお願いいたします。)

(ふりがな) 渡航者氏名		旧 姓		姓の変わった理由 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 司法上
パスポートの ローマ字名				
(ふりがな) 現住所	〒			
	TEL:	携帯:	Eメール:	
(ふりがな) 両親名	実父		実母	
※死亡されている場合もご記入お願いします。				
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (西暦 年)	出生地	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県
国 籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他(二重国籍の方もご記入下さい。)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既 婚 <input type="checkbox"/> 死 別 <input type="checkbox"/> 離 婚				
パスポート	番号	発行年月日 年 月 日		
(ふりがな) 配偶者 氏名	国籍		職業	
職 業 (学生の場合は 学校名・住所・ 電話番号)	会社名 団体名	(ふりがな)		役 職
	英文名			英文名
	会社住所	(ふりがな) 〒		
	TEL:	E-mail:		
現地連絡先 (必ずご記入 下さい。)	(観光—ホテル名、知人名・続柄 / 業務—会社名)			
	住所	ZIP CODE:		
	TEL:	E-mail:		
今回のブラジル 渡 航 目 的	<input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 商用	日本出発日	年 月 日	予定滞在 日数
	<input type="checkbox"/> その他()	到着予定日	年 月 日	
前回のブラジル 渡 航 歴	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ある 場合	時期: 年 月	滞在日数: 日間
			訪問地:	目的: <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> その他

上記に記載の上、ご旅行申込み後に F A X 又はご郵送下さい