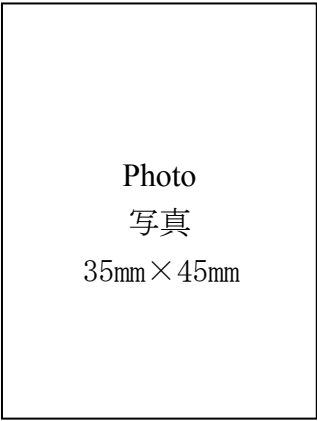




KINGDOM OF CAMBODIA
 Nation Religion King
VISA APPLICATION FORM
 査証申請書



HONORARY CONSULATE
THE KINGDOM OF CAMBODIA
FUKUOKA, JAPAN
 在福岡カンボジア王国名誉領事館

Surname: 姓		Present Occupation : 職業					
First name: 名		Workplace: 勤務先					
Name in Kanji: 姓名を漢字で書く		Phone: 電話番号 ()					
Sex: 性別 <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女		Place of residence: 現住所					
Date of birth: / / 生年月日 日 月 年		Phone: 電話番号 () Fax: ファクス番号 ()					
Place of birth: 出生地		Purpose of visit: カンボジア王国への訪問目的					
Birth nationality (if any): Present nationality: 現国籍		<input type="checkbox"/> Tourism 観光 <input type="checkbox"/> Official 公務 <input type="checkbox"/> Diplomatic 外交 <input type="checkbox"/> Business 商用 <input type="checkbox"/> Transit 経由 <input type="checkbox"/> Other () その他					
Passport or traveling document is valid for: 所持の旅券又は渡航資料等は以下の国に入国する際に有効です。 <input type="checkbox"/> All countries <input type="checkbox"/> Countries listed below		Date of entry: / / 入国年月日 日 月 年 Date of departure: / / 出国年月日 日 月 年					
Point of entry: 入国地点		Point of exit: 出国地点					
Means of transportation: 入国手段		Means of transportation: 出国手段					
Address during the visit: カンボジアでの滞在予定先		Organization or Persons to be visited: 訪問先の法人又は個人					
Passport No.: パスポートナンバー Place of Issue: 発行国 Date of issue: / / 発行年月日 日 月 年 Date of expiration: / / 有効期間満了日 日 月 年		First trip to Cambodia: <input type="checkbox"/> Yes カンボジア入国は今回初めてですか。 <input type="checkbox"/> No				Traveling on group tour: <input type="checkbox"/> Yes 団体旅行ですか。 <input type="checkbox"/> No	
Children under 12 years traveling with you 申請者に同行する12歳未満の子供	Surname 姓	First name Patronymic 名	Passport No	Sex 性別 M 男 F 女		Date of birth: 生年月日	Place of Address: 現住所
Relatives in the Kingdom of Cambodia カンボジア国内在住親戚等							

For official use

I hereby declare that the information on this form is true and correct.

ថ្ងៃផ្តល់ (Date of issue):

本申請書記載事項は間違いないことを誓約します。

ទិដ្ឋាការលេខ (Visa No.):

Date : / /

ប្រភេទ (Visa Type):

申請年月日 日 月 年

ហត្ថលេខាបណ្ណបញ្ជូនបទព័ត៌មានអ្នកប្រកាស

Signature of the applicant 申請人署名



KINGDOM OF CAMBODIA

Nation Religion King

VISA APPLICATION FORM

査証申請書

HONORARY CONSULATE
THE KINGDOM OF CAMBODIA
FUKUOKA, JAPAN
在福岡カンボジア王国名誉領事館

記入見本

Photo
写真
35mm×45mm

(ローマ字で記入のこと) (パスポートの追記欄に氏名変更がある場合、新姓の後に旧姓を記入する。)

Surname: 姓 HAKATA		Present Occupation : (職業) OFFICE WORKER(会社員) 又は STUDENT(学生) 又は HOUSE WIFE(主婦) 又は PROPRIETOR(自営業) 又は PUBLIC SERVANT(公務員) 又は NO JOB(無職) 等				
First name: 名 AKIRA		Workplace: FUKUOKA SHOJI (勤務先) 12-6 TENJIN, CHUO-KU, FUKUOKA 810-0001				
Name in Kanji: 姓名を漢字で書く 博多 朗		Phone: 電話番号 (092) 711-xxxx				
Sex: 性別 <input checked="" type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女		Place of residence: (現住所) 4-13 YAKUIN, CHUO-KU, FUKUOKA 812-0022				
Date of birth: 31 / 07 / 1970 生年月日 日 月 年		Phone: 電話番号 (092) 725-xxxx Fax: ファクス番号 (092) 725-xxxx				
Place of birth: 出生地 FUKUOKA (本籍記入のこと)		Purpose of visit: カンボジア王国への訪問目的				
Birth nationality (if any): JAPAN Present nationality: 現国籍 JAPAN		<input checked="" type="checkbox"/> Tourism 観光 <input type="checkbox"/> Official 公務 <input type="checkbox"/> Diplomatic 外交 <input type="checkbox"/> Business 商用 <input type="checkbox"/> Transit 経由 <input type="checkbox"/> Other () その他				
Passport or traveling document is valid for: 所持の旅券又は渡航資料等は以下の国に入国する際に有効です。 <input checked="" type="checkbox"/> All countries <input type="checkbox"/> Countries listed below		Date of entry: 20 / 11 / 2008 入国年月日 日 月 年 Date of departure: 28 / 11 / 2008 出国年月日 日 月 年				
Point of entry: 入国地点 SIEM REAP		Point of exit: 出国地点 PHNOM PENH				
Means of transportation: 入国手段 TG940 (飛行機の便名)		Means of transportation: 出国手段 TG 695 (飛行機の便名)				
Address during the visit: カンボジアでの滞在予定先 ANGKOR HOTEL (ホテル名) 又は GUEST HOUSE		Organization or Persons to be visited: 訪問先の法人又は個人				
Passport No.: パスポートナンバー TG 01010101 Place of Issue: JAPAN 発行国 Date of issue: 10 / 04 / 2005 発行年月日 日 月 年 Date of expiration: 10 / 04 / 2015 有効期間満了日 日 月 年		First trip to Cambodia: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No カンボジア入国は今回初めてですか。				
		Traveling on group tour: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No 団体旅行ですか。				
Children under 12 years traveling with you 申請者に同行する12歳未満の子供	Surname 姓	First name Patronymic 名	Passport No	Sex 性別 M 男 F 女	Date of birth: 生年月日	Place of Address: 現住所
Relatives in the Kingdom of Cambodia カンボジア国内在住親戚等						

For official use

I hereby declare that the information on this form is true and correct.

ថ្ងៃផ្តល់ (Date of issue):

本申請書記載事項は間違いないことを誓約します。

ទិដ្ឋាការលេខ (Visa No.):

Date : 16 / 10 / 2008

ប្រភេទ (Visa Type):

申請年月日 日 月 年

ហត្ថលេខាបណ្ឌិតបណ្ឌិតបណ្ឌិតបណ្ឌិត

Signature of the applicant 申請人署名

(※パスポートと同じ書体で署名) →

博多 朗