

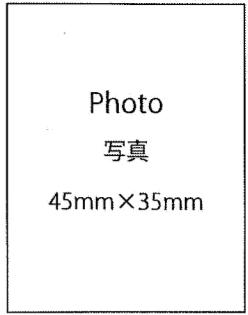


KINGDOM OF CAMBODIA

Nation Religion King

VISA APPLICATION FORM

査証申請書



**HONORARY CONSULATE OF CAMBODIA
IN OSAKA, JAPAN**

在大阪カンボディア王国名誉領事館

すべての項目は英語にてご記入ください・ Please Fill In All Fields In ENGLISH Only

※入国時に6カ月以上の有効期間があるパスポートが必要です

Surname (姓):		Present Occupation:(職業)			
First name(名):		Workplace or School Name: (勤務先または学校名)			
Name in Kanji: (姓名を漢字で書く)		Address: (所在地)			
Sex:(性別) <input type="checkbox"/> Male(男) <input type="checkbox"/> Female(女)		Phone:(電話番号) ()			
Date of birth: (生年月日) (日) (月) (年)		Place of residence: (現住所)			
Place of birth:(出生地) ※パスポートの本籍地		Phone:(電話番号) ()			
Birth nationality (if any):		Fax:(ファクス番号) ()			
Present nationality (現国籍):		Purpose of visit: (カンボディア王国への訪問目的)			
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		<input type="checkbox"/> Tourism (観光) <input type="checkbox"/> Official (公務) <input type="checkbox"/> Diplomatic (外交)			
Date of entry: (入国予定年月日) (日) (月) (年)		<input type="checkbox"/> Business (商用) <input type="checkbox"/> Transit (経由) <input type="checkbox"/> Other (.....) その他			
Date of departure: (出国予定年月日) (日) (月) (年)		Point of exit: ※カンボディアにおける出国地点			
Point of entry: ※カンボディアにおける入国地点		Means of transportation:(出国手段)			
Means of transportation:(入国手段)		Organization or Persons to be visited: ※観光の場合は記入不要 (訪問先の法人、または、個人)			
Address during the visit: (カンボディアでの滞在予定先)		First trip to Cambodia: <input type="checkbox"/> Yes カンボディア入国は今回初めてですか。 <input type="checkbox"/> No			
Passport No:(パスポートナンバー)		Traveling on group tour: <input type="checkbox"/> Yes 団体旅行ですか。 <input type="checkbox"/> No			
Place of Issue: (発行国)		First name Patronymic (名)		Date of birth: (生年月日)	
Date of issue: (発行年月日) (日) (月) (年)		Sex (性別) M(男) F(女)		Place of Address: (現住所)	
Date of expiry: (有効期間満了日) (日) (月) (年)					
Children under 12 years traveling with you (申請者に同行する12歳未満の子供)		Surname (姓)			
Relatives in the Kingdom of Cambodia (カンボディア国内在住親戚等)					

For official use

ថ្ងៃផ្តល់ (Date of Issue):

ទិដ្ឋាការលេខ (Visa No.):

ប្រភេទ (Visa Type):

ហត្ថលេខារដ្ឋបាលបណ្តុះបណ្តុះកម្មវិធីការពារស៊ីស

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

本申請書記載事項は間違いないことを誓約します。

Date : _____ / _____ / _____

(申請年月日) (日) (月) (年)

Signature of the applicant (申請人署名)
