

■申請者ご本人・ご家族の情報について

申請者氏名(漢字);	旧姓;			
性別; 男性 女性	生年月日; 西暦 年 月 日			
パスポートローマ字氏名;	パスポート番号;			
パスポート発行年月日;	パスポート有効期間満了日;			
パスポート発行地(都道府県名);	出生地の都道府県名;			
現在の国籍	旧国籍または他の国籍			
最終学歴; 高卒、大卒など	宗教;			
現住所; 〒				
本籍; 〒				
電話番号(固定または携帯);	FAX番号;			
eメールアドレス;				
お勤め先について ※専業主婦の方は「主婦」と明記の上、夫のお勤め先情報をご記入ください。 ※学生の方は「学生」と明記の上、親のお勤め先情報をご記入ください。 ※退職者の方は「退職者」と明記の上、最後のお勤め先情報をご記入ください。				
職業;	会社名;			
会社住所; 〒				
役職;	会社電話番号;			
軍隊、予備軍、警察、公安に所属したことがありますか? ある ない				
ご家族(申請者本人の出自などに関する)の情報について ※死別、離別していても必要です。				
直系-実父の氏名(ひらがな);	国籍	旧国籍	出生国	都道府県
直系-実母の氏名(ひらがな);	国籍	旧国籍	出生国	都道府県
配偶者の氏名(ひらがな);	国籍	旧国籍	出生国	都道府県
祖父/祖母はパキスタン国籍を取得していましたか? はい いいえ				
日本サイドの緊急連絡先の氏名;	日本-緊急連絡先の電話番号;			
緊急連絡先の住所; 〒				
インドビザ申請お伺い書2-2へ続く		インソリューションズ、ビジターズサービス部		

インドビザe-VISA電子ビザ申請お伺い書 2-2

～ビジターズ・サービス部

■申請者ご本人のインド渡航計画や渡航歴について

申請者氏名(漢字またはローマ字で)	インド入国予定日; 西暦 年 月 日				
申請するビザの種類インドe-VISA;	観光	商用	会議	短期治療	短期治療の付添
※会議はインド政府機関主催に限る。他の主催会議はレギュラービザを、認可のいないローカル会議参加は商用ビザを申請する。					
ビザの有効期間、連続滞在日数、入国回数について					
■観光;ビザ有効期間は承認日から5年間、滞在日数は連続179日以内。インド入国回数はビザ有効期間中、制限のないマルチプルエントリー。 ■商用;ビザ有効期間は承認日から365日間、滞在日数は連続179日以内。インド入国回数はビザ有効期間中、制限のないマルチプルエントリー。 ■会議;ビザ有効期間は承認日から120日間、滞在日数は連続30日以内。インド入国回数は1回のみ。 ■短期治療、付添;ビザ有効期間は承認日から120日間、滞在日数は連続60日以内。インド入国回数は最初の入国日から60日以内で3回まで					
インド入国予定地;	インド出国予定地;				
■インドでの連絡先					
■観光の場合は、宿泊先のホテル情報をご記入ください。 ■商用の場合は、訪問先企業情報をご記入ください。 ■会議の場合は、開催会議情報をご記入ください。※会議はインド政府機関主催に限る。他の国際会議はレギュラービザを申請する。 ■短期治療、付添の場合は、病院情報をご記入ください。					
名称(ホテル、企業、会議名、病院)	連絡先電話番号;				
住所;					
URL;					
■これまでの海外渡航歴について					
過去にインド渡航はありますか?	ある	ない	ある場合;直近に発行されたビザ番号		
			そのビザの発行地;	そのビザの発行日;	
				年	月 日
			その時の滞在都市/滞在ホテル		
インド入国やビザ延長を拒否されたことがありますか?	ある	ない			
ある場合;いつ	年	どの機関に	Control No.		
過去10年間でインド以外で渡航した国をご記入ください。 ※直近から10ヶ国まで					

直近3年間でSAARCへの渡航はありますか? ある ない ※ある場合その渡航歴についてご記入ください。

※SAARC;南アジア地域協力連合

SAARC諸国	ネパール	アフガニスタン	スリランカ	バングラデシュ	パキスタン	モルディブ	ブータン	
直近の渡航年								
渡航回数								

ご記入いただきましたら、FAX No.03-5842-8898送信、または、郵送してください。

in solutions

株式会社インソリューションズ ビジターズ・サービス部 宛

〒113-0033 東京都文京区本郷1-14-6第2三沢ビル2階

TEL03-5842-8896 FAX03-5842-8898

visitors-svc@insolutions.jp

