

1.ロシア渡航計画			
■日本出発予定日 ; 西暦 年 月 日			
■ロシア渡航目的	観光 TOURISM		■ロシア入国回数
			1回 2回
■ロシア入国予定日	西暦 年 月 日	■ロシア出国予定日	西暦 年 月 日
■ロシア国内の 訪問予定都市			
■同行者	同行者なし 家族 友人 その他[]		
■ロシア国内の連絡先	1.宿泊施設名 住所 電話番号 ※3つ以上ある場合は別紙で申請ください。	2.宿泊施設名 住所 電話番号	
■トラベルバウチャー	発行済 まだ	■旅行保険加入状況 ※証券番号 ;	加入済 まだ
2.ロシア渡航歴 ある ない ※「ある」場合申請ください			
■直近のロシア入国日	西暦 年 月 日	■直近のロシア出国日	西暦 年 月 日
3.申請者の情報～パスポートや連絡先など			
■氏名漢字	旧姓 (あれば)		
■氏名カタカナ	旧姓のカタカナ		
■氏名アルファベット	*パスポートと同じ		
■生年月日 (西暦/月/日)	西暦 年 月 日	■性別	M 男 F 女
■国籍について	現在の国籍 ; 旧国籍 ; 他の国籍 ; ※ロシア国籍の場合その取得年月日 ; 年 月 日		
■パスポート番号		■パスポート上の本籍	都道府県名 ;
■パスポート発行年月日	西暦 年 月 日	■パスポート有効期間満了日	西暦 年 月 日
■自宅電話番号(携帯or固定)			
■メールアドレスまたはFAX			
■現住所	〒		
■所属先/会社や学校名称			
■所属先/住所と電話番号	〒		
	TEL;		

ご記入いただきましてありがとうございました。

お手数ですが、FAX No.03-5842-8898またはメールにて送信してください。

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

113-0033東京都文京区本郷1-14-6 第2三沢ビル2階

TEL 03-5842-8896 FAX 03-5842-8898

visitors-svc@insolutions.jp

