



KINGDOM OF CAMBODIA
Nation - Religion - King

Photo
写真
35 × 45 mm

Honorary Consulate
The Kingdom of Cambodia
Nagoya, Japan
在名古屋カンボジア王国名誉領事館

VISA APPLICATION FORM
査証申請書

Surname : 姓		Place of residence : 現住所			
First name : 名		Phone : 電話番号			
Name in Kanji					
Sex : 性別 <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女		Fax : ファックス番号			
Date of birth : / / (Year) 生年月日 日 月 年(歳)		Present Occupation : 職業			
Place of birth : 出生地		Place of work : 勤務先名			
Nationality at Birth : 出生地国籍 Present Nationality : 現国籍		Purpose of visit to the Kingdom of Cambodia : カンボジア王国への訪問目的			
Passport or traveling document is valid for (country) : 所持の旅券また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"/> Tourist 観光 <input type="checkbox"/> Business 商用 <input type="checkbox"/> Diplomatic 外交			
Date of entry : / / 年 入国年月日 日 月 年		<input type="checkbox"/> Official 公務 <input type="checkbox"/> Others : その他			
Date of departure : / / 年 出国年月日 日 月 年		Port of Disembarkation : 出国地点			
Port of Embarkation : 入国地点		Means of transportation : 出国手段			
Means of transportation : 入国手段		Organization or Person to be visited : 訪問先の法人または個人			
Address during the visit : カンボジアでの滞在予定地		First trip to Cambodia : カンボジア入国は今回初めてですか。 <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Passport No. : パスポートナンバー		Children under 12 years traveling with you : 申請者に同行する12歳未満の子供			
Place of issue : 発行国					
Date of issue : / / 年 発行年月日 日 月 年					
Date of expiration : / / 年 有効期間満了日 日 月 年					
Children under 12 years traveling with you :		Surname : 姓		First name : 名	
		Sex : 性別		Date of Birth 生年月日	
		Address : 住所		Passport No. : パスポートナンバー	
Relatives in the Kingdom of Cambodia : カンボジア国内在住親戚等					

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のないことを誓約します。)

For official use

ថ្ងៃផ្តល់ (Date of issue) : _____
 ទិដ្ឋាការលេខ (Visa No.) : _____
 ប្រភេទ (Visa Type.) : _____
 ថ្ងៃ(D) _____ ខែ(M) _____ ឆ្នាំ(Y) _____
 ហត្ថលេខាមន្ត្រីទទួលបន្ទុកកិច្ចការកុងស៊ុល

Date : _____ / _____ / _____
 申請年月日 日 月 年
 Signature of the applicant 申請人署名