

# ブラジル査証取得代行申込書（お伺い書）

この書類に記載した個人情報がブラジルへの渡航手続き（査証取得代行等）のため必要な範囲内で関係総領事館または大使館等に提供されることに同意の上、申込みます。

\*必ずお申込者ご本人さまがご記入し、下記の宛先にご送付ください（メール、FAXまたは郵送）。

フリガナ 渡航者氏名	様	旧 姓		改姓理由 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 司法上	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒 TEL: 都道 府県 E-MAIL:					
生年月日 (西暦)	年 月 日	出生地	都道 府県	市区 郡町		
婚姻状況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別		国籍	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他:		
フリガナ 両親名	実父		実母			
※離婚された場合、またはご存命でいらっしゃらない場合もご記入ください。						
職業 (勤務先・学校)	会社名 学校名			役職		
	英訳名					
〒 TEL: 都道 府県						
パスポート 情報	SURNAME (姓)			GIVEN NAME (名)		
	旅券番号	発行年月日 年 月 日		有効期限満了日 年 月 日		
パスポート 返却方法	<input type="checkbox"/> 現住所へ配送 <input type="checkbox"/> 勤務先へ配送 <input type="checkbox"/> ご来店にて直接受け取る <input type="checkbox"/> 下記の住所へ配送 〒 TEL: 都道 府県					
現地連絡先 (必須)	ホテル名、知人名（商用ビザの場合は会社名）			知人との関係		
	住所			TEL:		
今回のブラジル 渡航について	渡航目的: <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 商用 <input type="checkbox"/> その他:					
	入国方法: <input type="checkbox"/> 空路 <input type="checkbox"/> 陸路 <input type="checkbox"/> 海路			日本出発日: 年 月 日		予定滞在日数 日間
	出国方法: <input type="checkbox"/> 空路 <input type="checkbox"/> 陸路 <input type="checkbox"/> 海路			現地到着日: 年 月 日		
ブラジル渡航歴	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	前回の滞在日数 日間	前回の入国時期 年 月 日		前回の渡航目的 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 商用 <input type="checkbox"/> その他	

株式会社セリエ(観光庁長官登録旅行業第1849号) 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-21-4 かがみビル4階  
TEL: 03-3404-1360 FAX: 03-3404-2065

【査証取得代行】 株式会社ユニベルツール 〒104-0061 東京都中央区銀座8-14-14 銀座昭和通りビル4階