ブラジル査証取得代行申込書（お伺い書）

別紙取引条件説明書(個人情報の取扱い)記載の渡航手続き(査証取得代行等)のために必要な範囲内での渡航手続き先(関係総領事館または大使館等）への個人情報の提供について、同意の上、渡航手続き（査証取得代行）を申し込みます。

※必ず、お申込されるご本人がご記入してください。（ふりがなは必ず記載してください）

（ふりがな） 渡航者氏名		旧姓		姓の変わった理由 □ 婚 姻 □ 司法上
パスポートのローマ字名				
（ふりがな） 現 住 所	〒 TEL： 携帯： Eメール：			
（ふりがな） 両親の名前	実父	実母		
	※死亡されている場合もご記入お願いします。			
生 年 月 日	□明治 □大正 年 月 日 □昭和 □平成 （西暦 年）	出生地	□都 □区 □道 □市 □府 □郡 □県	
国 籍	□日本 □その他（二重国籍の方もご記入下さい。）《 》	性 別	□男 □女	
□ 未 婚	□ 既 婚	□ 死 別	□ 離 婚	
パスポート	番号	発行年月日 年 月 日		
（ふりがな） 配偶者 氏名		国籍	職業	
職 業 (学生の場合は学校名･住所･電話番号)	会社名 団体名	(ふりがな)	役職	
	英文名		英文名	
	会社住所	(ふりがな) 〒 TEL： E-mail：		
現地連絡先 （ツアーに参加する場合は不要）	(観光ーホテル名、知人名・続柄 ／ 業務ー会社名			
	住 所	ZIP CODE： TEL： E-mail：		
今回のブラジル渡航目的	□観光 □商用 □その他（ ）	日本出発日 年 月 日 到着予定日 年 月 日	予定滞在日数	日 ケ月
前回のブラジル渡航歴	□ ある □ ない	ある場合 時期： 年 月	滞在日数： 日間	訪問地： 目的 □ 観光 □ 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】 株式会社ウニベルツール 〒104-0061 東京都中央区銀座 8-14-14 銀座昭和通りビル 4 階