



e-VISA渡航手続きお伺い書

(ブラジルeビザ代行申請申込書)

記入日：

フリガナ		英文	姓 (LAST NAME)	名 (FIRST NAME)
氏名				
婚姻状況	<input type="checkbox"/> 1. 未婚	<input type="checkbox"/> 2. 既婚	<input type="checkbox"/> 3. 離婚	<input type="checkbox"/> 4. 死別
現住所	※マンション名・建物名までご記入ください。			
フリガナ		〒		
現住所		TEL No.		
		FAX No.		
電子メール		携帯 No.		
勤務先・学校名	※マンション名・建物名までご記入ください。			
フリガナ		職業	月収 (収入)	
所属先名				
英文				
書類送付先	<input type="checkbox"/> 1. e-mail	<input type="checkbox"/> 2. 現住所	<input type="checkbox"/> 3. その他 ※下記ご記入ください	
フリガナ		〒		
住所		TEL No.		
		FAX No.		
ブラジル渡航歴	前回のブラジル渡航年月日 (西暦)	期間	今回のブラジル滞在予定 (西暦)	期間
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	~	日間	~	日間

ブラジル e - V I S Aに関する質問事項

- 1)ブラジルのビザを拒否された事がありますか？ いいえ はい
- 2)ブラジルから追放されたり、国外退去されたことはありますか？ いいえ はい
- 3)国際刑事裁判所のローマ条約によって確立された条件で、テロ行為、大量殺戮、人道に対する犯罪、戦争犯罪または侵略行為を犯したことはありますか？ いいえ はい
- 4)あなたは今までも、恩赦、大赦、または他の類似行為の対象にかかわらずいかなる犯罪や故意の犯罪で逮捕や有罪判決を受けたことがありますか？ いいえ はい
- 5)あなたはブラジル政府または国際的な組織の制裁リストに名前が含まれていますか？ いいえ はい
- 6)ブラジル連邦憲法の原則や目的に違反したことはありますか？ いいえ はい
- 7)あなたは現在、ブラジル国内にいる人に関連して、あなたに対して拘束命令または保護命令を受けたことがありますか？ いいえ はい
- 8)公衆衛生上重大な伝染病にかかっていますか？ いいえ はい
- 10)あなたは不法滞在、入国管理官の許可を受けた期間を超えての滞在、またはブラジルビザの規則に違反したことはありますか？ いいえ はい

発給されたビザの受け渡し方法 e-mail : _____ @ _____ 自宅住所へ郵送 その他へ郵送

その他の場合：〒 _____ 住所： _____ 電話番号： _____

●ふれあいの旅を演出する

株式会社アルファインテル

(観光庁長官登録 旅行業第1835号)

東京本社 〒105-0004 東京都港区新橋3-8-6 大新ビル3F

TEL. 03-5473-0541 FAX. 03-5473-0540

名古屋支店 〒460-0002 愛知県名古屋市中区丸の内1-11-12 江川ビル1F

TEL. 052-222-8932 FAX. 052-222-8930

※この「渡航手続きお伺い書」は個人情報保護法に基づき、手続き終了後シュレッダー処分させていただきます。

アルファインテル担当者