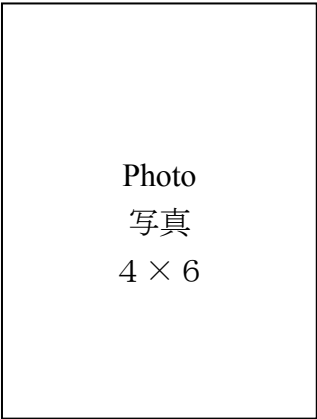




KINGDOM OF CAMBODIA
 Nation Religion King
VISA APPLICATION FORM
 査証申請書



HONORARY CONSULATE OF CAMBODIA
IN OSAKA, JAPAN
 在大阪カンボディア王国名誉領事館

Surname: 姓		Present Occupation : 職業			
First name: 名		Workplace: 勤務先			
Name in Kanji: 姓名を漢字で書く		Phone: 電話番号 ()			
Sex: 性別 <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女					
Date of birth: / / 生年月日 日 月 年		Place of residence: 現住所			
Place of birth: 出生地		Phone: 電話番号 () Fax: ファクス番号 ()			
Birth nationality (if any): Present nationality: 現国籍		Purpose of visit: カンボディア王国への訪問目的			
Passport or traveling document is valid for: 所持の旅券又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"/> All countries <input type="checkbox"/> Countries listed below		<input type="checkbox"/> Tourism 観光 <input type="checkbox"/> Official 公務 <input type="checkbox"/> Diplomatic 外交 <input type="checkbox"/> Business 商用 <input type="checkbox"/> Transit 経由 <input type="checkbox"/> Other () その他			
Date of entry: / / 入国年月日 日 月 年		Point of exit: 出国地点			
Date of departure: / / 出国年月日 日 月 年					
Point of entry: 入国地点		Means of transportation: 出国手段			
Means of transportation: 入国手段		Organization or Persons to be visited: 訪問先の法人又は個人			
Address during the visit: カンボディアでの滞在予定先		First trip to Cambodia: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No カンボディア入国は今回初めてですか。			
Passport No.: パスポートナンバー Place of Issue: 発行国		Traveling on group tour: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No 団体旅行ですか。			
Date of issue: / / 発行年月日 日 月 年		Sex 性別		Date of birth: / / 生年月日	
Date of expiry: / / 有効期間満了日 日 月 年		M 男 F 女		Place of Address: 現住所	
Children under 12 years traveling with you 申請者に同行する 12 歳未満の子供	Surname 姓		First name Patronymic 名		
Relatives in the Kingdom of Cambodia カンボディア国内在住親戚等					

For official use

ថ្ងៃផ្តល់ (Date of issue):

ទិដ្ឋាការលេខ (Visa No.):

ប្រភេទ (Visa Type):

ហត្ថលេខាបណ្ឌិតលេខបណ្ឌិតកិច្ចការក្នុងស្រុក

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ないことを誓約します。

Date : / /

申請年月日 日 月 年

Signature of the applicant 申請人署名