



KINGDOM OF CAMBODIA

Nation Religion King

Royal Embassy
of Cambodia to Japan

VISA APPLICATION FORM

(Please fill it in English language)

※日付はすべて日 / 月 / 年の順で記入
※黒か青のボールペンで読みやすいように記入

顔写真
縦 4.5cm 横 3.5cm
顔がはっきり写って
いれば多少のサイズ
違いはOK

Surname: 姓 Yamada		Present Occupation: 職業 OfficeWorker				
First Name: 名 Taro 性別 Sex: <input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		Place of residence: 現住所 9-9-999, Shibamata, Katsushika, Tokyo				
Date of Birth (dd/mm/yy): 01/01/70 生年月日 Place of Birth: Japan 出生地		Fax / Phone: 03-9999-9999 ファクス・電話番号				
Nationality at Birth: Japanese 出生時の国籍 Present Nationality: Japanese 現在の国籍		勤務先・学校名 Place of work: Nippon Co., Ltd.				
Passport or traveling document is valid for (country): All パスポートに記載されている有効国		Purpose of visit to the kingdom of Cambodia: 訪問目的 <input checked="" type="checkbox"/> Tourist <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Diplomatic <input type="checkbox"/> Official 観光 商用・業務 外交 公務員 <input type="checkbox"/> Others: その他				
Date of entry (dd/mm/yy) 入国予定日 01/03/08 Date of departure (dd/mm/yy) 出国予定日 15/03/08		Port of Disembarkation: PhnomPenh 出国地 (空港) Means of transportation: Airplane 出国交通手段				
Port of Embarkation 入国地 (空港) SiemReap Means of transportation: 入国交通手段 Airplane		Organization or Person to be visited: 訪問先期間名・訪問予定地 AngkorWat				
Address during the visit: 滞在先の住所、ホテル名 SiemReapHotel		Passport No. パスポート No. TE12345678 Place of issue 発行場所 japan Date of issue (dd/mm/yy) 発行日 01/08/07 Date of expiration (dd/mm/yy) 無効となる日 01/08/12				
Passport No. パスポート No. TE12345678 Place of issue 発行場所 japan Date of issue (dd/mm/yy) 発行日 01/08/07 Date of expiration (dd/mm/yy) 無効となる日 01/08/12		カンボジアは初めての訪問ですか? First trip to Cambodia: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No				
同伴する 12 歳未満の子供 Children under 12 years traveling with you.	Surname	First name	Sex	Date of Birth	Address	Passport N°
	姓	名	性別	生年月日	住所	パスポート番号
Relatives in the Kingdom of Cambodia.		カンボジアに親戚がいる場合には、その氏名を記入				

大使館記入欄 (申請者は記入不要)

For official use

ថ្ងៃផ្តល់.....

ទិដ្ឋាការលេខ.....

ប្រភេទ.....

ថ្ងៃ..... ខែ..... ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខាមន្ត្រីទទួលបន្ទុកកិច្ចការកុងស៊ុល

I hereby declare that the information
記載内容が正しく、記載に誤りありません
on this form is true and correct.

申請書記入日 **12/02/08**
Date (dd/mm/yy):

申請者のサイン
Signature of the applicant

山田 太郎

※パスポートと同じサインをしてください

8-6-9 AKASAKA, Minato-ku,
Tokyo 107-0052, JAPAN.

Tel: 03-5412-8521, 03-3478-0644
Fax: 03-5412-8526