

注意事項:

この預かり書を印刷・記入の上、郵送書類に必ず同封してください。太枠内の項目のみ全て記入してください。書類のコピー(在留カードなど)を提出する場合は必ずA4でコピーをとってください。郵送時は書類折曲厳禁。

郵送/代理店

ビザ依頼書/パスポート預り証

代理店会社名			申請者への直送返却を希望する場合は下記にご記入ください
担当者名	初めのご依頼の際は名刺を添付してください	発送先:	名前
会社住所	社外連絡用番号(希望の場合):	住所(〒)	
TEL番号		TEL番号	
FAX番号		備考欄:	
メールアドレス			

査証を希望する国
中国
専用

書類到着日 /
書類の到着連絡 / 封筒開封者

↓弊社への書類到着日からの起算です

パスポート名義	出発予定日	希望するビザの内容	返却日数(営業日)	発送日	金額(税込)	サイン	サイン
1 受付パスポート[]冊 発行[]年		目的 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> [] 有効期間 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 入国回数 <input type="checkbox"/> 一次 <input type="checkbox"/> 二次 <input type="checkbox"/> 多次 滞在期間 <input type="checkbox"/> 30日 <input type="checkbox"/> 90日 <input type="checkbox"/> 180日	<input type="checkbox"/> 普通(5日) <input type="checkbox"/> 加急(4日) <input type="checkbox"/> 特急(3日)				
2				/			
3				/			
4				/			

返却発送日 月 日 レターパック問合せ番号 _____
 ヤマト便問合せ番号 _____

郵送/連絡先:

株式会社アジアトレーディングコーポレーション 電話 03-5332-9887
 〒161-0033 東京都新宿区下落合1-3-22 FAX 03-5332-9070

営業時間: 平日 9:00-18:00

振込み先:

三井住友銀行 高田馬場支店
 種別:普通 店番号:273 口座番号: 3939113

ゆうちょ銀行

通帳番号:10080 口座番号:49643831
 ゆうちょ以外からの振込みの方→ 店名:〇〇八(ゼロゼロハチ店)
 預金種目:普通 口座番号:4964383

送料	
合計	
領収	(領収時押印・確認後発送)
	伝票No.

↑灰色部分は弊社記入欄です。