

ボリビアビザ オンライン申請書作成用質問書

(*マークは記入必須)

目的* [観光・業務]

姓* [] 名 []
生まれた国* [] 生まれた市 (City) []
生まれた県* (State) [] 生年月日* [年 月 日]
国の ID 番号(あれば)* [] 現在の職業* []
自宅電話番号 [] 会社電話番号 []
携帯電話番号* []
婚姻状況* [独身・既婚・死別・離婚] 性別 [男・女]

パスポート番号* []
パスポート発行地
国* [] 市* (City) [] 県*(State) []
発行日* [年 月 日] 有効期限* [年 月 日]

過去にボリビアビザを取得したことがありますか* [いいえ・はい]

「はい」の場合 → ビザの発給日 [年 月 日] 発行地 []

今回のボリビア滞在予定日数* [日] (業務：最長 180 日 / 観光：最長 30 日)

ボリビアの最終目的地* 県* [] 市* []

(アルファベットでご記入ください)

ボリビアに親族がいますか* [いいえ・はい]

「はい」の場合↓

フルネーム (アルファベット記入) []

住所 []

電話番号 []

緊急連絡先

フルネーム* (アルファベット記入) []

住所 []

電話番号 [] 国 []

勤務先情報

会社名 []

住所 []