

スペイン（シェンゲン加盟国） 提出書類チェックリスト

↓準備した書類に☑をいれてください。

| 目的 | 必要書類 (下記書類以外に追加書類が発生する場合があります) 注：★マークの付いた書類があれば最低限申請サポートが可能です。大使館申請の日までに全ての書類をそろえてください 翻訳希望がある書類は一緒に弊社へご提出ください | |
|-------|---|---|
| 観光・業務 | <input type="checkbox"/> ①パスポート <input type="checkbox"/> ②★在留カード両面コピー <input type="checkbox"/> ③★シェンゲンビザ共通質問書 <input type="checkbox"/> ④カラー証明写真（1枚） <input type="checkbox"/> ⑤渡航理由を証明する書類 | <input type="checkbox"/> 原本+★コピー(データページとサインページ+過去にシェンゲンビザを取得したことがあればそのページ) 有効残存期間:シェンゲンエリア出国時3か月以上 / 残存2ページ以上 <input type="checkbox"/> 帰国後30日以上有効なもの <input type="checkbox"/> 弊社ホームページからダウンロード可能。必要事項はすべて記入してください <input type="checkbox"/> 4.5cm×3.5cm (顔が正面からはっきり写っているもの。影がないこと) 6か月以内に撮影されたもの。背景白 |
| | ↓ 該当する項目に☑してください | |
| | <input type="checkbox"/> ⑥航空券の予約確認書 <input type="checkbox"/> ⑦滞在先証明書 <input type="checkbox"/> ⑧旅行保険 <input type="checkbox"/> ⑨経済的手段を証明するもの | <input type="checkbox"/> 観光★： →詳細な英文日程表 (陸路移動は手段を明記) <input type="checkbox"/> ★団体／ツアー旅行の場合 ・予約済みであることが分かる内容 ・移動手段情報(出発/到着地・便名) ・宿泊先の情報(ホテル名・住所・TEL) ・旅行会社情報(会社名・住所・TEL) ・発行した旅行社の社判を押印 <input type="checkbox"/> 業務、国際会議、文化イベント等： →現地からの英文招聘状(必須) 所属する日本の会社からの英文推薦状は任意 <input type="checkbox"/> (重要) 弊社依頼時点では必要はありませんが、 |
| | ↓ 該当する項目に☑してください | |
| | <input type="checkbox"/> ⑧旅行保険 <input type="checkbox"/> ⑨経済的手段を証明するもの | <input type="checkbox"/> (a)ホテルの予約の証明・ホテルの確認書 ホテルの住所、電話番号、予約確認番号、宿泊者氏名が記載されていること <input type="checkbox"/> (b)スペイン国家警察発行のスペイン居住者からの「carta de invitacion(招待状)」 <input type="checkbox"/> 滞在するすべてのシェンゲン協定加盟国の全滞在日数をカバー 日本で契約されたもの |
| | ↓ 該当する項目に☑してください | |
| | <input type="checkbox"/> ⑨経済的手段を証明するもの | 例(下記はいずれもパスポートと名前の表記が必要です)： <input type="checkbox"/> (a) 過去6ヶ月間の銀行取引明細書 または預金通帳の原本+コピー(表紙、1-2ページ、過去6か月分の履歴が分かるページ) *インターネットや電話のプリントアウトは不可 *配偶者の通帳を提出する場合は下記書類(a-1からa-3)も追加が必要です： (a-1) 資金提供同意書(大使館指定フォーム有/書類返却時に弊社から提供) (a-2) 名義人のパスポートデータコピー (a-3) 関係を証明できる書類(戸籍謄本原本または結婚の証明)*住民票は原則不可 <input type="checkbox"/> (b) クレジットカード(デビットカードは不可)とその利用可能残高限度額証明書 <input type="checkbox"/> (c) 会社が全経費を負担する旨の証明書等(業務目的の場合) |

注意事項:

この預かり証を印刷・記入の上、郵送書類に必ず同封してください。

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

依頼者名(企業/団体からの依頼の際は会社/団体名と担当者名を記入してください)

日中連絡が可能な電話番号(個人の場合は携帯番号)
(会社/団体からの場合は担当者につながる番号)

連絡可能時間

連絡用メールアドレス

連絡用フロッピス

請求書希望 する しない
⇒ 送付方法 (フロッピス / メール)
領収書希望 する しない
⇒ 宛名 ()

備考欄

中国査証は「中国査証専用」をご利用ください

預り日 / 受付者

電話連絡
 済 着信のみ 留守電
 連絡できず メールにて連絡済

←左側太枠内をご記入ください

| パスポート名義 (名前はアルファベットで記入) | | 出発予定日 | 希望するサービスの内容 | | | 発送日 | 金額(税込) | サイン | サイン |
|-------------------------|-----------------------------|-------|---|--|---|-----------|--------|-----|-----|
| 1 | MR. / MS. 成年 / 未成年 国籍 | | 目的 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 業務 <input type="checkbox"/> その他 | 回数 <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ターナル <input type="checkbox"/> マルチ | 緊急申請 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する | 滞在期間 ~ | / | | |
| 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:

株式会社アソトラビーズインコーポレーション
〒161-0033 東京都新宿区下落合1-3-22

電話 03-53332-9887
FAX 03-5332-9070
Mail atc★atc.gr.jp

※入力時は★を@に変えてください

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

営業時間: 平日 9:00-18:00
問い合わせ: 平日 9:30-17:30

個人 [郵送・来社]

ビザ依頼書/パスポート預かり証

査証を希望する国を明記してください

| | |
|----|---------------|
| 送料 | |
| 合計 | 伝票No. |
| 領収 | (領収時押印・確認後発送) |

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

2025/01/23

シェンゲンビザ 共通申請書 作成用質問書**個人情報**

姓 [] 名 []
旧姓 []
生年月日 [年 月 日]
生まれた都市 [] 生まれた国 []
現在の国籍 []
性別 [男・女] 婚姻状況 [未婚・既婚・離婚・死別]

旅券情報

旅券の種類 [パスポート・その他 ()] *その他の場合は事前にご確認ください
旅券番号 []
発行日 [年 月 日] 有効期限 [年 月 日]
発行機関 []

申請者の連絡先

現住所 []
郵便番号 [] 電話番号 []
メールアドレス []

申請者が未成年の場合、保護者の連絡先

名前 [] 関係 [父・母・その他 ()]
※申請者と同じ住所の場合は、チェックを入れてください
現住所 []
郵便番号 [] 電話番号 []
メールアドレス []

在留カード情報

カード記載の在留資格 []
カードの番号 [] 有効期限 []
*ヨーロッパ出国時点で3か月以下の残存の場合申請できません (スペインは4か月)

職業情報

現在の職業 [] 勤務/通学先の名前 []
勤務先/通学先の住所 []
郵便番号 [] 電話番号 []
メールアドレス []

2025/01/23

渡航情報 ①

渡航目的 [観光・業務・知人/親族訪問・その他 ()]

滞在予定のシェンゲン国 (乗り換えでの入国も含む全てを記入)

[]

最初に入国するシェンゲン国 (乗り換えで最初にする国も含む) []

希望入国回数 [1回・2回・複数回] 滞在日数 [] 日]

過去のシェンゲンビザ取得情報

過去3年以内にシェンゲンビザを発給されましたか [いいえ・はい]

「はい」の場合

→最後のビザの有効期間 [] 年 月 日 から] 年 月 日]

どの国の大使館で取得しましたか? []

シェンゲンビザ発給に際して指紋採取をされましたか [いいえ・はい]

はいの場合→指紋の採取日を明記 [] 年 月 日 / おぼえていない]

渡航情報②

シェンゲンエリア出国後に他の国に渡航しますか [いいえ・はい]

はいの場合→国名 []

次の国のビザ有効期間 [] 年 月 日 から] 年 月 日]

シェンゲンエリア入国予定日 [] 年 月 日]

出国予定日 [] 年 月 日]

滞在先情報

申請する国の滞在先ホテル情報 (観光) (書ききれない場合は別紙に記載)

①[名前] [電話]

[住所]

[メールアドレス]

②[名前] [電話]

[住所]

[メールアドレス]

2025/01/23

現地知人・親族情報（知人・親族訪問）

姓名 []
郵便番号 [] 電話番号 []
メールアドレス []

現地訪問企業情報（業務）

会社名 []
郵便番号 [] 電話番号 []
メールアドレス []

その他の情報

費用負担者 [本人・その他（名前： 関係： ）]
支払方法 [現金・クレジットカード・その他（ ）]

現地の知人・親族の自宅に泊まりますか？ [いいえ・はい]
→はいの場合別途書類が必要になります（国により必要書類は異なります）

EU 圏内に家族がいる場合は情報を下記に明記

姓 [] 名 []
生年月日 [年 月 日] 国籍 []
パスポートか ID の番号 []
申請者との関係 [配偶者・子供・孫・その他（詳細 ）]

申請者サイン
