



株式会社 インパック・ジャパン
〒105-0013 東京都港区浜松町2-2-3
INPACビル 4階
TEL:03-6435-1541 FAX:03-6435-9307

申請者の情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入			
申請者氏名(漢字) (姓) (名)		申請者氏名(パスポート表記のローマ字) (姓) (名)	
過去に名前を変更した事がありますか？(旧姓も含む)		Yes / No (Yes の場合ローマ字で以前の姓または名を記入:)	
性別: 男性 / 女性 / トランスジェンダー		生年月日 西暦 年 月 日	
出生地: 都道府県: 市区町村:		国名:	
宗教: 仏教 / キリスト教 / イスラム教 / それ以外の宗教 (宗教名:)			
最終学歴: 中学卒業 / 高校・専門・短大卒業 / 四年制大学卒業 / 大学院卒業(修士/博士) / 小・中・高在学中 / 未就学児 / その他()			
現在の国籍:		現在の国籍は(次から該当するものをご選択ください) 生まれつき / 帰化した(以前の国籍:)	
現在居住されている国に少なくとも2年以上住んでいますか? Yes / No			
パスポート番号:		発行地: (都道府県名) (国名)	
		発行年月日: 西暦 年 月 日	
		有効期限: 西暦 年 月 日	
他に有効なパスポートをお持ちの方(二重国籍等)は下の欄もご記載ください			
(発行国)		(発行年月日)	
(パスポート番号)		(発行都市名) (国籍)	
現住所 フリガナ(必ずご記入ください)		固定電話番号:	
〒			
本籍地住所 フリガナ(必ずご記入ください)		携帯電話番号:	
〒			
両親の情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入			
父親の詳細 ※すでに死亡・離婚されている場合もご記入ください			
姓(パスポート表記のローマ字):		名(パスポート表記のローマ字):	
国籍: 日本 / 日本以外の国 (国名:)		もし、帰化している場合は以前の国籍を記入:	
出生地: (都道府県名)		(市区町村名)	
母親の詳細 ※すでに死亡・離婚されている場合もご記入ください			
姓(パスポート表記のローマ字):		名(パスポート表記のローマ字):	
国籍: 日本 / 日本以外の国 (国名:)		もし、帰化している場合は以前の国籍を記入:	
出生地: (都道府県名)		(市区町村名)	
婚姻有無 配偶者はいますか？または過去にいましたか？ 既婚 / 未婚 / 離婚 ※既婚 の場合は下に詳細をご記入ください			
配偶者の詳細 ※配偶者がいる場合のみ記入			
姓(パスポート表記のローマ字):		名(パスポート表記のローマ字):	
国籍: 日本 / 日本以外の国 (国名:)		もし、帰化している場合は以前の国籍を記入:	
出生地: (都道府県名) (市区町村名)			
祖父母の詳細			
両親・祖父母にパキスタン国籍 or パキスタン領にいたことがある人はいますか? Yes / No ※Yes の場合は下に詳細をご記入ください			
()			
申請者の職業情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入			
※以前働いていて、現在無職の場合は前職の情報をご記入ください (無職の場合申請が通らないことがあります)			
現在の職業: 会社員 / 公務員 / 医師 / 自営業 / 学生 / 主婦 / 退職 / 無職 / その他()			
学生・主婦の場合、下のどちらかを選択の上、学生の場合は自分の父親の勤務先情報を、主婦の場合はご主人様の勤務先情報をご記入ください。 → 以下の欄は私の 父親 / 配偶者 の勤務先情報です。			
勤務先名称: (日本語名称)		(ローマ字表記)	
役職名: (ない場合は所属部署名)		業務内容:	
勤務先住所 フリガナ(必ずご記入ください)		勤務先電話番号:	
〒			
軍や警察関係組織に所属していますか？または過去に所属していましたか? Yes / No ※Yes の場合は下に詳細をご記入ください			
(組織名)		(階級) (配属地)	

今回の滞在に関する情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入							
訪問予定のインドの都市名:							
インド入国予定日: 西暦		年	月	日	入国予定空港名:		出国予定空港名:
※ビジネスビザを申請する方は以下の現地受け入れ企業情報をご記入ください(観光ビザ申請の場合は記入不要です)							
現地受け入れ企業の名称(ローマ字表記):							
現地受け入れ企業のインド国内住所:							
現地受け入れ企業のインド国内電話番号:							
現地受け入れ企業のホームページ:							
渡航歴情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入							
以前インドへ入国したことがありますか? Yes or No ※Yes の場合は下の項目もご記入ください							
前回の滞在先情報 (ホテル名+都市名 または 住所をご記載ください):							
前回の滞在時に訪問した都市:							
前回取得したインドビザの番号:(例) VJ 123456				前回のビザの種類:(例) e-VISA			
前回のビザの発行都市名:(例) 東京、NEW DELHI				前回のビザの発行日:西暦 年 月 日			
以前にインドビザ発給、及び滞在延長を却下されたことがありますか? Yes / No ※Yes の場合は下に詳細をご記入ください							
却下された際の (Control No.)		(日付)西暦		年	月	日	(担当者名)
過去10年間に訪れた国名を全て記入して下さい:							
過去3年間でSAARC諸国(下記参照)に渡航しましたか? Yes / No ※Yesの場合は下記枠内ご記入ください							
渡航した国	アフガニスタン	ブータン	パキスタン	モルディブ	バングラデシュ	スリランカ	ネパール
渡航した年							
渡航回数							
緊急連絡先情報							
今回のインド滞在先について ※ビジネスの場合は招聘状の会社情報を、観光ビザの場合は宿泊先の情報をご記入ください							
インド滞在先名称:				インド滞在先電話番号:			
インド滞在先住所:							
日本の緊急連絡先について ※申請者本人は不可、緊急連絡先を会社にする場合は会社名ではなく担当者の個人名をご記入ください							
氏名(ローマ字):		申請者との関係:		電話番号:			
住所 フリガナ(必ずご記入ください)							
〒							



記入見本

株式会社 インパック・ジャパン
〒105-0013 東京都港区浜松町2-2-3
INPACビル 4階
TEL:03-6435-1541 FAX:03-6435-9307

申請者の情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入

申請者氏名(漢字) (姓) 山田 (名) 花子		申請者氏名(パスポート表記のローマ字) (姓) YAMADA (名) HANAKO	
過去に名前を変更した事がありますか？(旧姓も含む)		Yes / No (Yes の場合ローマ字で以前の姓または名を記入: SATO)	
性別: 男性 / 女性 / トランスジェンダー	生年月日	西暦	2000 年 01 月 01 日
出生地: 都道府県: 東京都	市区町村: 港区	国名: 日本	
宗教: 仏教 / キリスト教 / イスラム教 / それ以外の宗教 (宗教名:)			
最終学歴: 中学卒業 / 高校・専門・短大卒業 / 四年制大学卒業 / 大学院卒業(修士/博士) / 小・中・高在学中 / 未就学児 / その他()			
現在の国籍: 日本	現在の国籍は(次から該当するものをご選択ください) 生まれつき / 帰化した(以前の国籍:)		
現在居住されている国に少なくとも2年以上住んでいますか？		Yes / No	
パスポート番号: TS1234567	発行地: (都道府県名) 東京都	(国名) 日本	発行年月日: 西暦 2025 年 06 月 06 日
			有効期限: 西暦 2035 年 06 月 06 日
他に有効なパスポートをお持ちの方(二重国籍等)は下の欄もご記載ください			
(発行国)	(パスポート番号)	(発行年月日)	(発行都市名) (国籍)
現住所 フリガナ(必ずご記入ください) トウキョウトミナトクハママツチョウ インパックビル		固定電話番号: 03-6435-1541	
〒 105-0013 東京都港区浜松町2-2-3 INPACビル4階			
本籍地住所 フリガナ(必ずご記入ください) トウキョウトミナトクハママツチョウ		携帯電話番号: 090-XXXX-XXXX	
〒 105-0013 東京都港区浜松町2丁目2番			

両親の情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入

父親の詳細 ※すでに死亡・離婚されている場合もご記入ください

姓(パスポート表記のローマ字): SATO	名(パスポート表記のローマ字): ICHIRO
国籍: 日本 / 日本以外の国 (国名:)	もし、帰化している場合は以前の国籍を記入:
出生地: (都道府県名) 東京都	(市区町村名) 港区

母親の詳細 ※すでに死亡・離婚されている場合もご記入ください

姓(パスポート表記のローマ字): SATO	名(パスポート表記のローマ字): YOKO
国籍: 日本 / 日本以外の国 (国名:)	もし、帰化している場合は以前の国籍を記入:
出生地: (都道府県名) 神奈川県	(市区町村名) 横浜市

婚姻有無 配偶者はいますか？または過去にいましたか？ **既婚** / 未婚 / 離婚 ※既婚の場合は下に詳細をご記入ください

配偶者の詳細 ※配偶者が現在いる場合のみ記入

姓(パスポート表記のローマ字): YAMADA	名(パスポート表記のローマ字): TARO
国籍: 日本 / 日本以外の国 (国名:)	もし、帰化している場合は以前の国籍を記入:
出生地: (都道府県名) 東京都	(市区町村名) 港区

祖父母の詳細

両親・祖父母にパキスタン国籍 or パキスタン領にいたことがある人はいますか？ Yes / **No** ※Yes の場合は下に詳細をご記入ください

申請者の職業情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入

※以前働いていて、現在無職の場合は前職の情報をご記入ください (無職の場合申請が通らないことがあります)

現在の職業: **会社員** / 公務員 / 医師 / 自営業 / 学生 / 主婦 / 退職 / 無職 / その他()

学生・主婦の場合、下のどちらかを選択の上、学生の場合は自分の父親の勤務先情報を、主婦の場合はご主人様の勤務先情報をご記入ください。

→ 以下の欄は私の 父親 / 配偶者 の勤務先情報です。

勤務先名称: (日本語名称) (株)インパック・ジャパン	(ローマ字表記) INPAC JAPAN CO., LTD.
役職名: (ない場合は所属部署名) 手配課	業務内容: 旅行手配
勤務先住所 フリガナ(必ずご記入ください) トウキョウトミナトクハママツチョウ インパックビル	勤務先電話番号: 03-6435-1541
〒 105-0013 東京都港区浜松町2-2-3 INPACビル4階	

軍や警察関係組織に所属していますか？または過去に所属していましたか？ Yes / **No** ※Yes の場合は下に詳細をご記入ください

(組織名) (部隊名) (階級) (配属地)

今回の滞在に関する情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入							
訪問予定のインドの都市名: デリー、アグラ、ジャイプール							
インド入国予定日: 西暦 2026 年 02 月 02 日				入国予定空港名: デリー		出国予定空港名: デリー	
※ビジネスビザを申請する方は以下の現地受け入れ企業情報をご記入ください(観光ビザ申請の場合は記入不要です)							
現地受け入れ企業の名称(ローマ字表記): Inpac Tours Pvt. Ltd.							
現地受け入れ企業のインド国内住所: SU 5, Bhikaji Cama Bhawan, New Delhi 110066							
現地受け入れ企業のインド国内電話番号: (+91) 011-26174772, 26171442, 26181474							
現地受け入れ企業のホームページ: https://www.inpactours.com/							
渡航履歴情報 ※塗りつぶし部分は該当者のみ記入							
以前インドへ入国したことがありますか? Yes or No ※Yes の場合は下の項目もご記入ください							
前回の滞在先情報 (ホテル名+都市名 または 住所をご記載ください): ASHOK COUNTRY RESORT							
前回の滞在時に訪問した都市: デリー							
前回取得したインドビザの番号:(例) VJ 123456 9004EB39P				前回のビザの種類:(例) e-VISA e-Business Visa			
前回のビザの発行都市名:(例) 東京、NEW DELHI 東京				前回のビザの発行日:西暦 2025 年 01 月 16 日			
以前にインドビザ発給、及び滞在延長を却下されたことがありますか? Yes / No ※Yes の場合は下に詳細をご記入ください							
却下された際の (Control No.) (日付)西暦 年 月 日 (担当者名)							
過去10年間に訪れた国名を全て記入して下さい: インド、ネパール、スリランカ、アメリカ合衆国、イギリス							
過去3年間でSAARC諸国(下記参照)に渡航しましたか? Yes / No ※Yesの場合は下記枠内ご記入ください							
渡航した国	アフガニスタン	ブータン	バキスタン	モルディブ	バングラデシュ	スリランカ	ネパール
渡航した年						2024	2022
渡航回数						1	1
緊急連絡先情報							
今回のインド滞在先について ※ビジネスの場合は招聘状の会社情報を、観光ビザの場合は宿泊先の情報をご記入ください							
インド滞在先名称: ASHOK COUNTRY RESORT				インド滞在先電話番号: (+91) 11-25064590			
インド滞在先住所: 30 Rajokri Road, Kapashera – New Delhi, Delhi, India							
日本の緊急連絡先について ※申請者本人は不可、緊急連絡先を会社にする場合は会社名ではなく担当者の個人名をご記入ください							
氏名(ローマ字): SATO ICHIRO		申請者との関係: 父親		電話番号: 080-XXXX-XXXX			
住所 フリガナ(必ずご記入ください) トウキョウトミナトクハママツチョウ インハックマンション							
〒 105-0013 東京都港区浜松町1-2-3 INPACマンション301							