



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 ※塗りつぶし部分は記入不要			
後日、ご自身で直接ビザ発給申請に行く大使館・領事館を以下から選択してください: 在日ネパール大使館(東京) / 在大阪ネパール名誉総領事館 / 在福岡ネパール名誉領事館			国籍: 日本 / それ以外 [ご記入ください:]
申請するビザの種類: 観光ビザ ※業務の場合は「観光15日」で申請し、現地到着後に移民局で切り替えをしてください			生年月日: 西暦 年 月 日
今回申請する年にすでにネパール渡航歴がありますか [はい ・ いいえ] ※ネパールの観光ビザは、1年間で150日までしか取得できません			
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)	
性別: 男性 / 女性 / トランスジェンダー		職業: 会社員 / 公務員 / 医師 / 自営業 / 学生 / 主婦 / 退職 / 無職 / その他()	
現住所 フリガナ(必ずご記入ください) 〒			電話番号(固定電話・携帯いずれも可):
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) (パスポート番号) (発行年月日) (有効期限)			
今回の滞在に関する情報			
ネパール入国予定日: 西暦 年 月 日			
申請するビザの滞在日数を○で囲んでください: 15日 / 30日 / 90日			
滞在先: (英分ホテル名) (英文住所)		(電話番号) +977	