赴 日 签 证 申 请 表

此空白处仅供官方使用

表格的格式
绝对不能改动.
两页必须正反
面打印在一张
纸上

姓（请按护照填写）（英文）_____（中文）_____
名（请按护照填写）（英文）_____（中文）_____
曾用名（如有）（英文）_____（中文）_____
出生日期____/____/____出生地点_____
（年）/(月)/（日）　（省）　（市）
性别：男 □　女 □　婚姻状况：单身□ 已婚□ 丧偶□ 离婚□
国籍（或公民身份）中华人民共和国
曾有的或另有的国籍（或公民身份）无
身份证号码_____
护照类别：外交 □ 公务 □ 普通 ☑ 其他 □
护照号码_____
签发地点_____　签发日期____/____/____
（年）/(月)/（日）
签发机关公安部出入境管理局　有效日期____/____/____
（年）/(月)/（日）
赴日目的观光
预计在日逗留日期____/____/____~____/____/____
预定在日逗留期间_____天
入境口岸_____　船舶或航空公司名称中国南方航空
申请人在日拟入住的酒店名称或友人姓名及住址
酒店名称或友人姓名详见滞在预定表　电话详见滞在预定表
地址详见滞在预定表
上次赴日日期及停留时间_____
家庭地址（如有多处居住地，请全都写上）
地址_____
电话_____　手机_____
工作单位名称及地址
名称_____　电话_____
地址_____
目前的职位_____

＊配偶所从事的职业（如果申请人是未成年人，请填写父母的职业）

在日担保人（请填写担保人的详细内容）

姓名 申宏伟 电话 090-9845-1588

地址 〒110-0015 東京都台東区上野 2-20-9 オルガンビル 3F

出生日期 1965.12.1 性别：男☑ 女 ☐

（年）/(月)/（日）

与申请人的关系 株式会社ジェイ・ケイ・アイ

职业和职务 观光株式会社 代表取缔役

国籍（或公民身份）及签证种类 中国永驻

在日邀请人（如保证人和邀请人是同一个人，请写“同上”）

姓名 同上 电话

地址

出生日期 性别；男 ☐ 女 ☐

（年）/(月)/（日）

与申请人的关系

职业和职务

国籍（或公民身份）及签证种类

＊ 备注/其他需特殊声明的事项（如有）

是否：

- 在任何国家曾被判决有罪？ 是 ☐ 否 ☑
- 在任何国家曾被判处一年或一年以上徒刑？＊＊ 是 ☐ 否 ☑
- 在任何国家曾因非法滞留或违反该国法律法规而被驱逐出境？ 是 ☐ 否 ☑
- 因违反任何国家关于取缔毒品、大麻、鸦片、兴奋剂或精神药物的法律法规被判刑？＊＊ 是 ☐ 否 ☑
- 从事卖淫活动或曾为卖淫中介、拉客，或曾为卖淫或其他与卖淫有直接联系的活动提供场所? 是 ☐ 否 ☑
- 有过贩卖人口的经历或教唆或协助他人从事贩卖人口的活动? 是 ☐ 否 ☑

＊＊若您曾被判刑，即使该刑罚为缓期执行，请选择“是”。

若以上问题的回答中有“是”，请说明具体情况。

本人特此声明：上述填写内容真实且无误。本人了解入境身份及在日停留期限将在入境日本时由日本入国管理局决定。本人知悉，签证并非授予持有者进入日本的权利，如果签证持有者在到达港口时被发现属于不允许入境的情况，亦无权进入日本。

本人特此同意：我（通过指定的且有签证代办权的旅行社）向日本使馆/总领馆提交个人材料。以及当需要支付签证费时，（委托代办机构）向日本使馆/总领馆支付签证费。

申请日期 / / 申请人签名

（年）/(月)/（日）

＊可不填写

签证申请中提交的任何个人信息以及追加材料所涉及的个人信息（以下简称“保留的个人信息”）将依照行政机关保护个人信息法（第 58 号法案，2003，以下简称“该法”），被恰当的处理。保留的个人信息仅会被用于处理签证申请的目的以及该法中第八条款所认定的必要目的的范围之内。

日本国旅游签证申请信息表

紧急联络人（中国国内的亲戚等）

姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿　与申请人的关系：＿＿＿＿＿＿

地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

电话号码：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

组团社名称：海南省中国旅行社＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申请日期：＿＿＿年＿＿月＿＿日

参加费用：＿＿＿＿人民币

同行者（同事或亲人）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

与同行者关系＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出境所携外币：☑日圆：100000 元　　□美金：＿＿＿＿＿＿＿＿元

出境记录：□无　□有＿＿＿＿年＿＿＿月：共＿＿日

前往国家名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

在日亲属：☑无□有（在日亲属姓名：＿＿＿＿＿＿　关系：＿＿＿＿

职业：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　家庭电话：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

工作单位（学校名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿年　月　日　　申请人签名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿