

ビジネス渡航用 COVID-19に関する検査

依頼状（中国）

依頼者 情報	企業名	
	担当者名	
	企業所在地	
	連絡先	Tel:
Mail:		
Mail :		陰性証明書を別のメールアドレスでお受け取りになる場合は下記にもご記入ください。
検査 希望者 (渡航者)	渡航国	中華人民共和国
	渡航期間	年 月 日 ~ 年 月 日

名前	フリガナ	
日本における住所 (日本語)	〒	

【 証明書に記載する英文情報 】

名前 (パスポートでのローマ字)	
パスポート番号	
国籍	<input type="checkbox"/> JAPAN <input type="checkbox"/> その他 ()
性別	<input type="checkbox"/> MALE (男性) <input type="checkbox"/> FEMALE (女性)
生年月日 (dd/mm/yyyy)	年 月 日
日本において繋がる電話番号	<u>他院で発行される証明書と同じ番号をお願いします。</u>
中国において繋がる電話番号	<u>他院で発行される証明書と同じ番号をお願いします。</u>
フライト予定日時 (日本タイム dd/mm/yyyy)	2022年 月 日 時 分
出国空港名	<input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 関空 <input type="checkbox"/> セントレア <input type="checkbox"/> その他 ()