

ビジネス渡航用 COVID-19 に関する検査

依頼状

依頼者 情報	企業名		
	担当者名		
	企業所在地		
	連絡先	Tel:	
		Mail:	
		Mail :	
渡航国			
渡航期間			

名前	フリガナ	電話番号
		(日中連絡が取れる電話番号)

【 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
日本における住所 (日本語・英文)	例) 愛知県小牧市曙町3丁目2-6 江崎ハイツ203号 # 203 3-2-6 Akebono-cho, Komaki-shi, Aichi, Japan 〒
フライト予定日時 (日本タイム dd/mm/yyyy)	2022年 ____月 ____日 ____時 ____分
乗り継ぎされる場合	国名 : _____ 空港名 : _____
出国空港名	航空会社名 _____