

【適用：2011年09月23日】

イラン査証取得代行のご案内

- 【申請書類】①旅券（入国時に残存期間6ヶ月以上。査証欄余白連続2ページ必要。）
②写真（2枚 3.0cm x 4.0cm。白黒（カラー写真の場合は背景白 - 背景着色の場合は不可）・眼鏡着用不可）
③申請書（1枚。裏面のみ。サインのみお願いします。）
④パスポートコピー 1枚（見開き。写真のページ）

上記①-④に加え、イランビザ申請依頼書、イランビザの申込書 と費用をお送り願います。
なお、独身女性の方のみ、誓約書が追加必要となりますので、署名捺印して一緒に送って下さい。

(注)：取り扱いは日本のパスポート所持の方で観光（シングル）のみです。

【所要日数】旅券をお預かりした翌日（金・土・日・祝日を除く）の申請となります。
返却は基本的に受領日の翌日となります。（お問い合わせください。）

	普通申請	緊急申請
受領日	申請から7日後（休館日含まず）	お問い合わせ下さい

【取得代行料金】

査証種類	大使館実費	手数料	現地手配確認書作成
観光（シングルのみ） 普通 緊急	7,000円	5,000円	3,750円

(注) 尚、上記手数料には別途消費税（5%）がかかりますので御注意ください。

合計金額 普通 ¥16,000.-

【有効期間】滞在1ヶ月以内、査証発給日から3ヶ月以内有効。

【その他】誠に申し訳ありませんが昨今の諸事情により、ビザ受領後のパスポートの返却について弊社にてお引き取り頂くか、着払いによる宅急便での返送とさせていただきます。

イラン ビザ 申請依頼書

申請依頼日 年 月 日

お名前			
電話番号		F A X 番号	
日本出発日/FLIGHT NO.	月	日	BY
イラン到着日/FLIGHT NO.	月	日	BY
イラン出発日/FLIGHT NO.	月	日	BY
ビザ必要日数	日間	普通・緊急 申請	
観光 (シングル・ダブル)			
(パスポート返却希望日 月 日)			
申請者(お客様)			
お名前	パスポート番号	お名前	パスポート番号

お預かり書

イランビザ申請の為、上記のお客様のパスポートを一時お預かり致します。

※パスポートがお手元に戻りましたら、下記に御記入の上、再送して下さいます様、お願い致します。

受付日/担当: _____ / _____

(株)エムジェイツアーズ

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-7-5 青山セブンハイツ1106号室

TEL : 03-3486-7351 FAX : 03-3486-7440

受領書

イランビザを申請していました、上記のお客様のパスポートを受領しました。

受領日/署名: _____ / _____

イラン・ビザのお申込書

イラン到着予定： 月 日 航空便名又は他の手段： 入国場所：
 イラン出発予定： 月 日 航空便名又は他の手段： 出国場所：

フリガナ				男 ・ 女	生 年 月 日	明治	年 月 日	婚 姻	既婚 ・ 未婚	
氏 名						大正				(西暦)
ローマ字						昭和				
						平成				
本籍地				出生地			身長		cm	
旧 姓				健康状態		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 悪い ()				
フリガナ										

父親の姓名 (故人,ご存命に拘らず記入願います) : _____ ローマ字 : _____
 以前 イラン 訪問の有無: ある 入国時期 (年・月) _____ : ない

現住所	□□□ - □□□□								
	TEL ()		FAX ()		携 帯				
旅券について	有効期限	年	月	日	発行年月日	年	月	日	旅券番号

勤務先 (学校名)				業種				<input type="checkbox"/> 勤務先に連絡して良い <input type="checkbox"/> 個人名なら良い <input type="checkbox"/> 勤務先に連絡されるのは絶対困る		
				役職						
住所	□□□ - □□□□									
	TEL ()		FAX ()							

留守連絡先	住所	□□□ - □□□□							
		TEL ()		FAX ()					
	氏名				本人との続柄				

海外旅行障害保険(任意) 加入する 加入しない
 (弊社にて取得代行を御希望の場合は、御出発1ヶ月前までに御連絡下さい)

渡航歴 (直近の数ヶ国を記入)

※御不明な点等ございましたら遠慮なくお問い合わせ下さい。

株式会社エムジェイツアーズ 東京都知事登録第3-4551号
 〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1丁目7-5 青山ゼブソイツ1106号室
 TEL : (03) 3486-7351 FAX : (03) 3486-7440

神の御名において

誓約書

私、 (年 月 日生) は、今
までイラン国籍の方との婚姻をしていないこと、日本の役所等に婚姻の届出を
していないことをお知らせいたします。また、この誓約書の内容に嘘・偽りが
あった場合は処罰の対象になることをここに誓います。

日付：

署名・捺印：

20. you have lived in any country more than six months, Please indicate the Country and purpose of stay.		20- چنانچه در کشوری بیش از شش ماه توقف داشته‌اید، علت آن را ذکر نمایید.	
21. Type of visa requested:	Work permit visa / با حق کار <input type="checkbox"/> Tourist / جهانگردی <input type="checkbox"/> pilgrimage / زیارتی <input type="checkbox"/> Transit / عبور <input type="checkbox"/> Entry / ورود <input type="checkbox"/> Service / خدمت <input type="checkbox"/> Diplomatic / سیاسی <input type="checkbox"/> Multiple / کثیرالمسافره <input type="checkbox"/> Press / مطبوعاتی <input type="checkbox"/> Educational / تحصیلی <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Double <input type="checkbox"/>	21- نوع روایید مورد درخواست،	
22. Purpose and duration of stay in Iran:		22- هدف از مسافرت و مدت اقامت در ایران.	
One week <input type="checkbox"/> Two weeks <input type="checkbox"/> One month <input type="checkbox"/> 45 days <input type="checkbox"/> Two months <input type="checkbox"/> Three months <input type="checkbox"/> More than 3 months <input type="checkbox"/>			
23. Address and Telephone No. in Iran:		23- آدرس و شماره تلفن محل سکونت در ایران.	
24. Employer's Address & Tel. No. in Iran:		24- آدرس و شماره تلفن محل کار در ایران.	
25. Name of individuals & organizations you intend to visit in Iran:		25- نام اشخاص یا سازمان‌هایی که در ایران با آنها ملاقات خواهید کرد.	
26. Approximate date and Border point of arrival to Iran:		26- تاریخ تقریبی و مرز ورود به ایران.	
27. Intended means of transport & name of travel agency:		27- با چه وسیله‌ای عازم ایران هستید؟ چنانچه با آژانس مسافرت می‌کنید، نام آن را بنویسید.	
28. Means of support during your stay in Iran:		28- محل تأمین هزینه اقامت در ایران.	
29. In case of transit, indicate of the next country & your final destination:		29- در صورتیکه قصد عبور از ایران را دارید، نام کشور بعدی و مقصد نهایی را ذکر نمایید.	
30. Do you hold visa or residence permit for next country?		Yes / بله <input type="checkbox"/> No / خیر <input type="checkbox"/>	30- آیا روایید یا اجازه اقامت کشور بعدی و مقصد را دارید؟
Date of application:		تاریخ درخواست	
Sign of applicant		امضاء درخواست کننده	

(این قسمت توسط سفارت تکمیل می‌شود!)

FOR OFFICE ONLY

شماره روایید _____ تاریخ صدور _____ / _____ / _____ نوع روایید _____
 مدت اقامت _____ مدت اعتبار _____ مجوز _____

تاریخ _____ / _____ / _____

مهر و امضاء