



ビザコンサルティング・取得代行サービス

View Grant

3-5-14 Izumi-honcho, Komae city, Tokyo 201-0003 Japan Tel: (+81) 03-6676-3960 Fax: (+81) 03-6676-2719
Website: www.viewgrant.com / e-mail: evisa@viewgrant.com

米国 ESTA (電子渡航認証システム) 代理申請 FAX 依頼書 丁寧にゆっくりご記入下さい。

ご記入後、送信して下さい。 株式会社ビューグラント 高橋宛 **ファックス番号 : 03-6676-2719**

基本情報 登録証明書の送付先となります。

ご依頼日	平成 年 月 日	出発予定日	平成 年 月 日
お名前 (漢字名)		フリガナ	
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		ファックス番号	
メールアドレス			

代行手数料 ファックス申し込みの場合の手数料となります。

代行手数料	お 1 人様 7,379 円 (左記×人数分をお支払い下さい) 申請費用 14 ドルを含む
-------	-----------------------------------------------

登録証明書の受け取り方法 以下の 3 種類から選択して下さい。 ファックスと郵送は追加費用が必要です (1 件あたりの追加費用です)

証明書受取方法	メール	ファックス (+324 円)	郵送 (+594 円)
---------	-----	----------------	-------------

例: 2 名申込みで証明書をファックスで受け取る場合 7,379 円×2 名 = 14,758 円 (手数料) + 324 円 (送料) = 15,082 円 (お支払い金額)

お支払い方法 ファックス送信のため情報が漏れることはありません。 FAX 送信後に先払いにてお支払いをお願い致します

お支払い方法	クレジットカード 下記をご記入下さい	銀行振り込み ※下記へお振込み下さい	
カード種類	VISA MASTER JCB AMEX DINERS	銀行名	みずほ銀行
カード番号		支店名	狛江支店 (コマエシテン)
セキュリティコード	カード裏 (AMEX は表) 右側に書かれた 3 桁の数字	口座名	株式会社ビューグラント
有効期限		口座番号	(普) 1139872
カード名義			
パスワード			

渡航者情報 お間違いの無いようご記入下さい。 3 名様以上の場合には下記の情報を別紙にてご提供下さい。

英語名 (姓)		英語名 (姓)	
英語名 (名)		英語名 (名)	
旧姓 (ローマ字)		旧姓 (ローマ字)	
出生都市名	都道府県名 : 市区町村名 :	出生都市名	都道府県名 : 市区町村名 :
出生国	日本 その他 ()	出生国	日本 その他 ()
性別	男性 女性	性別	男性 女性

ご両親様の情報 他界されている場合でもご記入ください。

父親の英語名 (姓)		父親の英語名 (姓)	
父親の英語名 (名)		父親の英語名 (名)	
母親の英語名 (姓)		母親の英語名 (姓)	
母親の英語名 (名)		母親の英語名 (名)	

旅券番号		旅券番号	
パスポート発行国 国籍のある国	日本 その他 ()	パスポート発行国 国籍のある国	日本 その他 ()
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
発行日	年 月 日	発行日	年 月 日
有効期限	年 月 日	有効期限	年 月 日

日本国内の連絡先情報

メールアドレス	
電話番号	
自宅住所 (漢字)	
自宅住所 (ローマ字)	

米国以外の緊急連絡先情報

緊急時連絡先	フリガナ	フリガナ
	苗字	下の名前
電話番号		
メールアドレス		

渡航日程 予定が未定の方は空白で結構です。

航空会社名		便名		搭乗予定地	
滞在予定地 (州名)		都市名		住所	

米国での連絡先情報

米国滞在予定	ホテル名 :
	住所 :
	電話番号 :
	乗り継ぎの方は【乗り継ぎ】、未定の方は【未定】とホテル名にご入力ください。

雇用情報 現在又は過去に働いていた方は情報をご記入ください。

職歴	会社名 :	職歴	会社名 :
	会社所在地 :		会社所在地 :
	電話番号 :		電話番号 :
	職種名 :		職種名 :
	無職、主婦の方は【無職】、又は【主婦】と会社名 又は 学校名にご入力ください。		無職、主婦の方は【無職】、又は【主婦】と会社名 又は 学校名にご入力ください。

別添の参加規約を読み、これに同意します。

同意します

同意しません

<参加規約>

米国 ESTA の登録にあたり下記の内容について理解及び同意し、全ての申請条件を満たした上で申し込むことを確認してください。

参加可能な国籍保持者である（以下のリストに該当する旅券を持っている）

アンドラ、フランス、ルクセンブルク、シンガポール、チェコ共和国、オーストリア、ドイツ、モナコ、スロベニア、エストニア、オーストラリア、アイスランド、オランダ、スペイン、ハンガリー、ベルギー、アイルランド、ニュージーランド、スウェーデン、ラトビア、ブルネイ、ノルウェー、スイス、リトアニア、デンマーク、**日本**、ポルトガル、英国、スロバキア、フィンランド、リヒテンシュタイン、サンマリノ、マルタ共和国、大韓民国

以下の要件を満たしている

- ・米国での滞在は 90 日以内であること
- ・米国本土(ハワイ、アラスカ含め)への入国目的が観光、商用、又は乗り継ぎのいずれかであること
- ・米国入国時までには、往復又は米国出国用の航空券を持っていること
- ・アメリカ入国又は滞在のビザをお持ちの場合には ESTA の登録は必要ありません。

以下の質問は全ていいえである。

- A) 伝染病にかかっている。又は身体的または精神的障害を患っている。
- B) 麻薬常習者または麻薬中毒者である。
- C) これまでに不道德な行為に関わる違法行為、あるいは規制薬物に関する違反を犯し逮捕されたこと、あるいは有罪判決を受けたことがある。
- D) 2 つ以上の罪を犯して合計 5 年以上の禁固判決を受けたことがある
- E) 規制薬物の不正取引をしたことがある。又は犯罪活動あるいは不道德な行為を行なうために米国へ入国しようとしている。
- F) これまでに、あるいは現在、スパイ行為、破壊活動、テロリスト活動、もしくは集団殺戮に関係したことがある、あるいはしている。1933 年から 1945 年の間に何らかの形でドイツ・ナチス政府やその同盟諸国に関連して迫害行為に関係していた。
- G) 米国で働くつもりである。米国から国外退去、あるいは強制送還されたり出国を命ぜられたことがある。不正手段または虚偽の申告によって米国ビザの取得または、の入国を試みたことがある。
- H) 親権を持つ米国市民からその子供を取り上げ、拘束し、あるいはその親権を渡さなかったことがある。
- I) 米国のビザまたは米国入国を拒否されたことがある。または、発行された米国ビザを取り消されたことがある。
- J) 追訴免責を主張したことがある

申請者は申請を行なうために、以下の 2 点について同意します。

【権利の放棄】 私は、ESTA で取得した渡航認証の期間中、米国税関国境警備局審査官の入国に関する決定に対して審査または不服申立を行う、あるいは亡命の申請事由を除き、ビザ免除プログラムでの入国申請から生じる除外措置について異議を申し立てる権利を放棄する旨の説明を読み、了解しました。上記の権利放棄に加え、ビザ免除プログラムに基づく米国への入国の条件として、私は、米国に到着時の審査において、生体認証識別（指紋や写真など）を提出することにより、米国税関国境警備局審査官の入国に関する決定に対して審査または不服申立を行う、あるいは亡命の申請事由を除き、ビザ免除プログラムによる入国申請から生じる除外措置について異議を申し立てる権利を放棄することが再確認されるものであることに同意します。

【証明】 私、申請者は、本申請書のすべての質問事項および記載事項を読み、または代読してもらい、本申請書のすべての質問事項および記載事項を理解したことを証明します。本申請書で記述した回答および内容は、私の知る限り、また信じる限りにおいて真実、かつ正確なものです。申請者の代行者として申請書を提出する第三者として、私は、本申請書に名前が記載された人（申請者）に本申請書のすべての質問事項および記載事項を読み上げたことを証明します。私は、さらに、申請者が本申請書のすべての質問事項および記載内容を読み、または代読してもらい、理解し、また、米国税関国境警備局審査官の入国に関する決定に対して審査または不服申立を行う、あるいは亡命の申請事由を除き、ビザ免除プログラムによる入国申請から生じる除外措置について、異議を唱える権利を放棄することを証明していることを証明します。本申請書で記述した回答および内容は、申請者の知る限り、また信じる限りにおいて真実、かつ正確なものです。