

## ミクロネシア連邦 E/Dカード

- 様式は複写式の3片制なので、3枚目まで鮮明に写るように強く記入下さい。

PRESS FIRMLY  
ON HARD SURFACE

PRINT IN BLOCK LETTERS. ALL COPIES MUST BE LEGIBLE. DO NOT USE PENCIL. THIS FORM MUST BE PRESENTED TO THE IMMIGRATION AUTHORITY UPON ARRIVAL IN THE FSM. ALL ALIENS MUST COMPLETE THIS FORM PRIOR TO ARRIVAL INTO THE FSM.

**FSM STATE:**  
POHNPEI (PNI)  
CHUUK (CHK)  
KOSRAE (KOS)  
YAP (YAP)

READ IMPORTANT NOTICE ON REVERSE

FSM-5004  
REV: 11/95

FEDERATED STATES OF MICRONESIA  
IMMIGRATION SERVICE  
ARRIVAL AND DEPARTURE RECORD

1. LAST NAME <b>YAMADA (1)</b>	2. FIRST NAME <b>TARO (2)</b>	3. MIDDLE NAME <b>NONE (3)</b>	4. BIRTHDATE (MM/YY) <b>FEB. 15, 1966 (4)</b>	5. <input checked="" type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE (5)
6. BIRTHPLACE <b>TOKYO, JAPAN (6)</b>	7. CITIZENSHIP <b>JAPAN (7)</b>	8. PASSPORT OR I.D. NO. <b>TE0012345 (8)</b>	9. PASSENGER BOARDED AT <b>TOKYO (9)</b>	
10. PERMANENT ADDRESS: NUMBER, STREET, CITY, STATE <b>2-46-1, HONCHO, NAKANO-KU, TOKYO, JAPAN (10)</b>				
11. FSM STATE(S) INTENDED TO VISIT <input checked="" type="checkbox"/> PNI <input type="checkbox"/> CHK <input type="checkbox"/> KOS <input type="checkbox"/> YAP (11)		12. POHNPEI ADDRESS <b>THE VILLAGE HOTEL (12)</b>		
13. CHUUK ADDRESS <b>(13)</b>		14. KOSRAE ADDRESS <b>(14)</b>		
15. YAP ADDRESS <b>(15)</b>		16. PURPOSE OF ENTRY <b>入国目的</b> <input checked="" type="checkbox"/> TOURIST <b>観光</b> <input type="checkbox"/> EMPLOYMENT <b>雇用</b> <input type="checkbox"/> VISITOR <b>訪問</b> <input type="checkbox"/> OTHER <b>その他</b> (SPECIFY)		
17. ENTRY PERMIT NO. <b>(16)</b>		18. EXPIRATION DATE <b>(17)</b>		
19. AIRLINE & FLIGHT NUMBER OR VESSEL OF ARRIVAL <b>CO956 (18)</b>				
20. DESTINATION AFTER FSM <b>GUAM (19)</b>				

FOR IMMIGRATION OFFICIAL USE ONLY

STATE \_\_\_\_\_

DATE ARRIVED \_\_\_\_\_

TO DEPART \_\_\_\_\_

(INITIAL OF INSPECTOR)

- (1) 姓 (2) 名 (3) ミドルネーム (4) 生年月日(月/日/年) (5) 性別 (6) 出生地  
 (7) 国籍 (8) 旅券番号  
 (9) 乗機地(日本出発地を記入。ただしグアム等に1週間近く滞在した後に渡航する場合、その地を記入する)  
 (10) 現住所 (11) 訪問予定地(左から) ポンペイ・チューク・コスラエ・ヤップ  
 (12) ポンペイでの滞在先 (13) チュークでの滞在先 (14) コスラエでの滞在先 (15) ヤップでの滞在先  
 (16) 入国許可番号(所持者のみ) (17) 入国許可の有効期限(所持者のみ) (18) 利用便名(入国) (19) 次の降機地

# ミクロネシア連邦 税関 兼 検疫申告書

- 家族は1枚に記入します。
- 裏面はマークシートによるアンケートになっています(省略しました)。

表

ミクロネシア連邦政府規定 税関申告用紙		JAPANESE					
ミクロネシア連邦へようこそ。到着された個人または家族の世帯主は、家族同行者を含めて以下の各項目を英語で記入してください。 記入にあたっては、青または黒インクを使用し、該当する四角部分を塗りつぶしてください。							
正しい記入: <input checked="" type="checkbox"/>		不正確な記入: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
今日の日付 (月/日/年): <b>11/24/2009</b>	航空会社/船舶名: <b>Continental Airlines</b> 便名/航海番号: <b>CO 0891</b>	出発地: <input type="checkbox"/> ミクロネシア連邦国内 <input checked="" type="checkbox"/> ミクロネシア連邦国外					
A. 旅行者の一覧。記入者ご自身を最初に記入してください(書き切れない場合は用紙を追加してください)							
姓	名・ミドルイニシャル	パスポート番号	FSM	国籍 その他の国(具体的に)	生年月日 (月/日/年)	性別 (男性:M/女性:F)	
1	<b>YAMADA</b>	<b>TARO</b>	<b>TE0012345</b>	<input type="checkbox"/>	<b>JAPAN</b>	<b>10/9/1971</b>	<b>M</b>
2				<input type="checkbox"/>			
3				<input type="checkbox"/>			
4				<input type="checkbox"/>			
5				<input type="checkbox"/>			
6				<input type="checkbox"/>			
7				<input type="checkbox"/>			
B. ミクロネシア連邦滞在中の住所(例: ホテル/アパート名および住所) <b>Manta Ray Bay Hotel</b>							
C. 居住地(該当する四角部分を塗りつぶしてください)							
<input type="checkbox"/> 米国 (地域を選択): <input type="checkbox"/> ハワイ <input type="checkbox"/> 太平洋地域 <input type="checkbox"/> 山岳地域 <input type="checkbox"/> 中央地域 <input type="checkbox"/> 大西洋地域 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に):		<input type="checkbox"/> ミクロネシア連邦 (州を選択): <input type="checkbox"/> ヤップ島 <input type="checkbox"/> ポンペイ島 <input type="checkbox"/> チューク島 <input type="checkbox"/> コスラエ島		<input checked="" type="checkbox"/> 日本 (地域を選択): <input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 四国 <input checked="" type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 近畿 (具体的に): <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 沖縄 <input type="checkbox"/> 東北		<input type="checkbox"/> 北マリアナ諸島 <input type="checkbox"/> グアム <input type="checkbox"/> パラオ <input type="checkbox"/> マーシャル諸島 <input type="checkbox"/> フィジー <input type="checkbox"/> オーストラリア <input type="checkbox"/> カナダ <input type="checkbox"/> ドイツ <input type="checkbox"/> フランス <input type="checkbox"/> イタリア <input type="checkbox"/> 英国	<input type="checkbox"/> スイス <input type="checkbox"/> 中華人民共和国 <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> フィリピン <input type="checkbox"/> 台湾 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> ニュージーランド <input type="checkbox"/> その他 (具体的に):
D. 持ち込み品(該当する四角部分を塗りつぶしてください)							
<input type="checkbox"/> 麻薬、爆発物、銃器、弾薬、飛び出しナイフまたは武器類などの持込禁止品 <input type="checkbox"/> 1カートンまたは200本以上のタバコ、1ポンドまたは20本以上の葉巻タバコ、52オンスまたは1500 ml以上のビール、モルト飲料類、ワインおよび酒精強化ワイン、または蒸留酒(左欄に詳細を記入) <input type="checkbox"/> 200米ドルを超える、タバコ製品、ビール、モルト飲料、ワイン、蒸留酒以外の物品(左欄に詳細を記入)以外の物品			<input type="checkbox"/> 食品(種類を問わず)、植物または種、球根、野菜や果実、植物材から作られた植物の一部物品など <input type="checkbox"/> 動物(生死を問わず)、動物の一部、魚または魚製品、虫、肉、牛乳、卵を含む動物製品または野生動物から作られた物品 <input type="checkbox"/> 土、鉱物サンプルまたはワクチンを含む生物的検体もしくは動物に使用される器具 <input checked="" type="checkbox"/> 上記の物は持ち込んでいません。				
以下に記載する地域に居住または滞在したことがありますか: <input type="checkbox"/> 中米、南米、南アフリカ、および東南アジア <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ							
ミクロネシア連邦に到着後 10 日以内に病気になる場合は、直ちに医師の診察を受けることをお勧めします。また、何を申告(報告)すべきか、よくわからない場合は、税関または検疫担当官にお尋ねください。							
E. 正確にお答えください。規制、禁止物品のミクロネシア連邦への持ち込みは犯罪になります。薬物、食品、植物、動物、または植物や動物を使用した物品、および営業・交換目的の物品は、すべて申告してください。ハンドバッグや手荷物を含むあらゆる荷物は開いて検査する対象になります。							
FOR CUSTOMS USE ONLY / 税関使用欄							
物品についての説明			Tax Rate	Tax Amt. \$	Comments		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
合計 US\$							
F. 私は、この申告用紙の要件をよく理解し、本書で求められるすべての項目を申告しました。また、口頭および書面による私の説明は真実に基づく申告であることを証します。							
山田 太郎				11/24/2009			
署名				日付(月/日/年)			
FOR OFFICIAL USE ONLY / 係員使用欄							
Number of Bags Examined:	Inspector's Name:	Inspector's Badge #:	Receipt Form Number:				

Form No. 1096 (rev. 09/02)