

护照条码

港澳证件条码

赴台证件条码

## 中国公民出入境证件申请表

(请用黑色签字笔或钢笔书写，并在相应选项内打“√”)：

姓名		拼音姓		拼音名			
身份证号码							
性别		民族		出生日期			
出生地		户口所在地		正面免冠半身 彩色照片 大小：40X30mm			
本人联系电话		紧急情况联系人及电话					
<input type="checkbox"/> 首次申领 <input type="checkbox"/> 补发 <input type="checkbox"/> 换发 <input type="checkbox"/> 失效重新申领 <input type="checkbox"/> 加注							
普通护照	加注内容 <input type="checkbox"/> 曾用名加注 (曾用名: _____) <input type="checkbox"/> 姓名加注 (姓 名: _____) <input type="checkbox"/> 曾持照加注 (曾持护照号码: _____)						
往来港澳通行证和签注	<input type="checkbox"/> 申请通行证: <input type="checkbox"/> 首次申领 <input type="checkbox"/> 补发 <input type="checkbox"/> 换发 <input type="checkbox"/> 失效重新申领 <input type="checkbox"/> 申请签注						
	签注种类	团队旅游(L)	个人旅游(G)	商务(S)	探亲(T)	其他(Q)	逗留(D)
	往来香港签注	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月二次 <input type="checkbox"/> 1年一次 <input type="checkbox"/> 1年二次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月二次 <input type="checkbox"/> 1年一次 <input type="checkbox"/> 1年二次 <input type="checkbox"/> 1年多次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月多次 <input type="checkbox"/> 1年多次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月多次 <input type="checkbox"/> 1年多次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月二次 <input type="checkbox"/> 3个月多次	多次有效
	往来澳门签注	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 1年一次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 1年一次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月多次 <input type="checkbox"/> 1年多次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月多次 <input type="checkbox"/> 1年多次	<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 3个月二次 <input type="checkbox"/> 3个月多次	多次有效
仅探亲类签注填写	港澳亲属姓名_____，性别_____，港澳身份证号码_____， 旅行证件号码_____，与申请人关系_____。						
往来台湾通行证和签注	<input type="checkbox"/> 申请通行证: <input type="checkbox"/> 首次申领 <input type="checkbox"/> 补发 <input type="checkbox"/> 换发 <input type="checkbox"/> 失效重新申领 <input type="checkbox"/> 申请签注						
	申请事由和签注种类: <input type="checkbox"/> 团队旅游 ( <input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效 ) <input type="checkbox"/> 探亲 ( <input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效 ) <input type="checkbox"/> 商 务 ( <input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效 ) <input type="checkbox"/> 应邀 ( <input type="checkbox"/> 6个月一次 <input type="checkbox"/> 多次有效 ) <input type="checkbox"/> 个人旅游 <input type="checkbox"/> 定居 <input type="checkbox"/> 学习 <input type="checkbox"/> 乘务 <input type="checkbox"/> 其他						
取证方式	<input type="checkbox"/> 前往公安机关出入境管理部门领取 <input type="checkbox"/> 邮寄送达						
邮寄地址				邮编	收件人	联系电话	

监护人意见或委托他人办证	本人系申请人的_____， <input type="checkbox"/> 同意申请人办理出入境证件/ <input type="checkbox"/> 受申请人的委托代为办理出入境证件。  <input type="checkbox"/> 监护人 / <input type="checkbox"/> 被委托人 签名： _____ 年 月 日					
申请人声明	本人谨此声明： 此申请表所填内容真实正确无误，所提交的申请材料真实有效，如存在虚假情形，本人愿意承担法律责任。  申请人签名： <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>  年 月 日 <input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>					
电子往来港澳通行证持有人免登记使用港澳地区自助查验通道声明	本人谨此声明： 持证人希望免登记使用港澳地区自助查验通道，同意香港入境事务处、澳门治安警察局在口岸查验工作中读取持证人电子往来港澳通行证中的指纹模板信息。  <input type="checkbox"/> 持证人 / <input type="checkbox"/> 监护人 签名： _____ 年 月 日					
◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ 以下栏目由公安机关出入境管理部门填写 ◆ ◆ ◆ ◆ ◆ ◆						
指纹采集情况	采集指位	右手： <input type="checkbox"/> 拇指	<input type="checkbox"/> 食指	<input type="checkbox"/> 中指	<input type="checkbox"/> 环指	<input type="checkbox"/> 小指
		左手： <input type="checkbox"/> 拇指	<input type="checkbox"/> 食指	<input type="checkbox"/> 中指	<input type="checkbox"/> 环指	<input type="checkbox"/> 小指
	采集人签名： _____ 年 月 日	复核人签名： _____ 年 月 日				
无法正常采集指纹的原因： <input type="checkbox"/> 无法采集拇指指纹 <input type="checkbox"/> 指纹缺失、损坏 <input type="checkbox"/> 其他						
受理意见	受理人签名：  _____ 年 月 日	普通护照： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 往来港澳通行证和签注： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 往来台湾通行证和签注： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意  审核人签名或签章：  _____ 年 月 日				
审批签发意见	普通护照： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 往来港澳通行证和签注： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 往来台湾通行证和签注： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意  审批人签名或签章：  _____ 年 月 日					