印尼旅游签入境卡+健康申报表

1.电话号码 （必填）

2.电邮地址 （必填）

3.职业 （必填）

4.印度尼西亚的地址(逗留地)-酒店名或民宿什么的地址（具体地址包含邮编） （必填）

5.到达地点 （必填）

6.航班号/船号/运输号码（具体到座位号） （必填）

7.抵达的具体日期 （必填）

8.所携带行李数量、不能同时到达的行李数、同行的家属人数 （必填）

9.是否有以下任何症状:发烧、淋巴结肿大或皮肤损伤/皮疹？（是/否） （必填）

10.在抵达印度尼西亚之前的 21天内，您是否曾与出现麻疹症状的人或啮齿动物或灵长类动物等动物有过密成切接触 ? （必填）

11.出发地、中转国及出发往印度尼西亚前21天访问的其他国家？ （必填）

12.是否携带麻醉药品、精神药物、易制毒化学品、药品、枪支、气枪、尖利物品、弹药、爆炸物、色情物品（是/否） （必填）

13.是否携带1亿印尼盾现金或者等同于1亿印尼盾的其他货币或可变现的支票及票据（是/否） （必填）

14.是否携带外币现钞折合或超过10亿印尼盾（是/否） （必填）

15.是否携带超过200支香烟、或者超过25支雪茄，或者超过100克烟丝，和1升酒精饮料（是/否） （必填）

16.本人是否已知悉若虚假申报，将根据印度尼西亚法律法规受到处罚（是/否） （必填）

本人声明：

1. 本人保证以上所填内容完全属实，否则本人将接受被取消申请资格，并由本人承担因此造成的所有风险和损失。
2. 我理解是否给予签证的最终决定权是使馆的行政权力，若我被拒签或退签，我愿意承担因此造成的损失。

申请人签名： 申请日期：  年 月   日