

## 内地居民往来港澳地区申请表

以下内容由申请人填写（请用黑色或者蓝黑色墨水笔书写）

申请编号条形码

身份证号码																					贴照片处  近期正面免冠 蓝底彩色照片																												
姓						名						性别																																					
拼音姓						拼音名						民族																																					
出生日期						出生地						政治面貌																																					
户口所在地												所属派出所																																					
家庭现住址												联系电话																																					
单位名称																		职    务																															
单位地址																		联系电话																															
申请类别						<input type="checkbox"/> 通行证及签注 <input type="checkbox"/> 签注 <input type="checkbox"/> 旧证换发 <input type="checkbox"/> 遗失补发 <input type="checkbox"/> 通行证																																											
原通行证号码：																														有效期至：       年     月     日										签发地									
申请 签注 种类		香港		<input type="checkbox"/> 商务(S)						<input type="checkbox"/> 探亲(T)						<input type="checkbox"/> 其他(Q)						<input type="checkbox"/> 逗留(D)						<input type="checkbox"/> 团队旅游(L)																					
				<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"/> 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						多次有效，出境有效期 根据香港有关部门批准 的期限签发						<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"/> 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						多次有效，出境有效期 根据澳门有关部门批准 的期限签发						<input type="checkbox"/> 3个月一次 <input type="checkbox"/> 1年一次																					
港澳 亲属		姓名												性别				出生日期						年     月     日																									
		港澳身份证号码												与申请人关系																																			
家庭主 要成员		称谓		姓名						年龄		工作单位、职务												家庭住址																									
取证方式				<input type="checkbox"/> 特快专递 <input type="checkbox"/> 到公安机关领取																																													
速递  地址																收件人姓名						邮政编码						联系电话																					
申 请 人 声 明		本申请表所填内容正确无误，所提交的身份证明文件和照片真实有效。如有虚假愿 承担法律责任。																																															
		申请人签名：														监护人签名：														被委托人签名：																			
		年     月     日																																															

★ 温馨提示：为了您个人和家庭幸福，赴香港，澳门旅游，请勿涉足黄、赌、毒场所。

以下内容由申请人所在工作单位填写	
登记备案人员、军人 申办往来港澳通行证及签 注必须按干部管理权限和 行政隶属关系出具单位意 见并加盖公章，必要时， 公安出入境管理机构可向 出具意见的单位进一步核 实情况。	1、单位全称：_____ 2、申请人：_____（填写姓名） 系本单位的_____（填写身份或职务） 3、申请人所申请的签注种类为：_____ （签注种类是指前往地、有效期、次数。 例如：香港三个月多次或澳门一年一次） 4、本单位_____申请人的此项申请。（填写是否批准）  负责人（签名）：_____（单位公章）  联系电话：_____年 月 日
以下栏目由公安机关出入境管理部门填写	
受理 部门 意见	
审批 部门 意见	
局长 审批 意见	