

2 種類以上の CBNI のある場合は、通貨コード(Currency Code)と金額(Amount) 同様に記入
 CBNI は受け取ったものですか? その場合は、その者の名前
 CBNI は受け取ったものですか? その場合は、その者の住所

シンガポール入国 (Entering Singapore) または出国(Leaving Singapore)を選択
 搭乗便名
 入国直前の搭乗地/ 出国後の目的地
 パスポートに記載の氏名
 生年月日
 性別を選択 (Male: 男 Female: 女)
 パスポート番号
 パスポート発行国
 国籍
 職業
 現住所
 現住所がシンガポール国外である場合、シンガポール国内での住所 (例: 滞在ホテル名)

Part I: PERSONAL PARTICULARS		Part II: INFORMATION ON PHYSICAL CURRENCY AND BEARER NEGOTIABLE INSTRUMENTS (CBNI)	
NOTE: Please complete the form legibly in BLOCK LETTERS (one letter per box) and use only BLACK or BLUE ink.		1 Details of CBNI	
(Tick one) Direction of travel <input type="radio"/> Entering Singapore <input type="radio"/> Leaving Singapore		CBNI 1 (Tick one) <input type="radio"/> Currency <input type="radio"/> Traveller's Cheque <input type="radio"/> Cheque <input type="radio"/> Money Order <input type="radio"/> Bill of Exchange <input type="radio"/> Promissory Note <input type="radio"/> Others:	
Flight Number / Vehicle Number / Vessel Name		Currency Code Amount (to nearest whole number) _____	
Last Country / Region of Embarkation (For Entering Singapore) / Next Country / Region of Disembarkation (For Leaving Singapore)		CBNI 2 (Tick One) <input type="radio"/> Currency <input type="radio"/> Traveller's Cheque <input type="radio"/> Cheque <input type="radio"/> Money Order <input type="radio"/> Bill of Exchange <input type="radio"/> Promissory Note <input type="radio"/> Others:	
Full Name in Passport (BLOCK LETTERS ONLY)		Currency Code Amount (to nearest whole number) _____	
Date of Birth (DD-MM-YYYY) Gender <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female		CBNI 3 (Tick One) <input type="radio"/> Currency <input type="radio"/> Traveller's Cheque <input type="radio"/> Cheque <input type="radio"/> Money Order <input type="radio"/> Bill of Exchange <input type="radio"/> Promissory Note <input type="radio"/> Others:	
Passport Number		Currency Code Amount (to nearest whole number) _____	
Country / Region of Issue		I declare that the information provided is true and correct. SIGN HERE _____ Date (DD-MM-YYYY) _____	
Nationality / Citizenship		Part IV: FOR OFFICIAL USE ONLY Remarks _____ Officer's Name / Service Number _____ Count Verified <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Voluntary Report <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
Occupation / Profession / Business Activity		Please fill in and attach a separate form if you carry more than 3 types of CBNI.	
Permanent Address in Singapore or Overseas		2. Purpose of CBNI _____ (e.g. leisure, business, education)	
Address in Singapore (if different from above)		3. Do you own the CBNI? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
Country / Region from which CBNI was moved, if applicable			
Country / Region to which CBNI is to be moved, if applicable			

CBNI は渡す予定のものですか?
 その場合はその者の名前
 CBNI は渡す予定のものですか?
 その場合はその者の住所

CBNI を受け取った国名 (該当する場合)
 CBNI を持って行く国名 (該当する場合)
 CBNI の使用目的 (例: レジャー、ビジネス、教育)
 CBNI はあなたの所有のものですか? (Yes: はい No: いいえ)
 署名
 署名した日付