

EIM 輸出畜産物検査申請情報照会	
ファイル(F) 表示(V)	
共通部 繰返部	
申請番号	<input type="text"/>
eCert発行	<input type="checkbox"/>
申請者氏名	<input type="text"/>
申請者住所	<input type="text"/>
申請者電話番号	<input type="text"/>
申請先動物検疫所	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
検査希望年月日/時間帯	<input type="text"/> <input type="text"/>
貨物所在地	<input type="text"/> <input type="text"/>
検査希望場所	<input type="text"/> <input type="text"/>
仕向国(地域)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
取卸港	<input type="text"/> <input type="text"/>
搭載予定年月日	<input type="text"/>
搭載港	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
搭載船(機)名	<input type="text"/>
輸送形態	<input type="checkbox"/>
A W B 番号	<input type="text"/>
商標	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
関係書類の有無	<input type="checkbox"/> 送付方法 <input type="checkbox"/>
備考	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
荷送人氏名	<input type="text"/> 荷送人(入力) <input type="text"/>
	<input type="text"/>
荷送人住所	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
荷受人氏名	<input type="text"/>
荷受人住所	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> <input type="text"/>

EIM 輸出畜産物検査申請情報照会	
ファイル(F) 表示(V)	
共通部 繰返部	
1 /20	
種類	
品名その他	
用途	
初回	実績
数量	梱包数
商標	
容器包装の種類	
数量内訳等	
処理 1	
処理施設	
処理種別	
処理年月日	~
処理 2	
処理施設	
処理種別	
処理年月日	~
処理 3	
処理施設	
処理種別	
処理年月日	~
仕入地	
買付又は引き付経路	
仕入年月日	
伝染性疾患の有無	
備考	