

EMC 輸出畜産物検査申請			
ファイル(F) 表示(V)			
共通部		繰返部	
申請番号	<input type="text"/>		
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="text"/>	<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="text"/>	<input type="text"/>	
搭載船（機）名	<input type="text"/>		
輸送形態	<input type="text"/>		
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"/>	

EMC 輸出畜産物検査申請	
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	
伝染性疾病の有無	
備考	