

IGD 入港届照会情報

ファイル(F) 表示(V)

入港情報 保健情報

照会種別  便名  /  航空機登録記号  空港 1  空港 2

税関提出  入国管理局提出  検疫所提出

更新年月日・時刻  /  /  -  :  状態

届出受理年月日・時刻  /  /  -  :  入力者

変更年月日・時刻  /  /  -  :  入力者

取消年月日・時刻  /  /  -  :  入力者

所有者又は運航者  航空機登録記号  国籍

航空会社名称

到着便名  /

共同運航到着便名

/   /   /   /   /

/   /   /   /

出発前寄港  寄港出発年月日・時刻  /  /  -  :

/  -  :

出発空港  出発年月日・時刻  /  /  -  :

到着空港  到着年月日・時刻  /  /  -  :

航空機識別  駐機場所  施設区分

乗組員人数  上陸日本人乗組員数  上陸外国人乗組員数  通過乗組員数

旅客数  上陸旅客数  乗継旅客数

機長名若しくは代理人名

記事欄

IGD 入港届照会情報

ファイル(F) 表示(V)

入港情報 [保健情報]

検疫所通知番号

検疫済証発行年月日  /  /  仮検疫済証発行年月日  /  /

感染性のものにかかっていると認められる者の有無  人数

氏名 (LAST NAME)	FIRST NAME	MIDDLE NAME)	座席番号	職名
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

航行中の死者の有無  人数

航行中の虫類の駆除又は衛生処置の実施の有無

場所	所要時間	方法	実施年月日
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

関係者兼組員氏名

(LAST NAME)	FIRST NAME	MIDDLE NAME)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>