

共通部 繰返部

一括特例申告番号

大額/少額* 申告等種別* 特例あて先官署* 特例あて先部門

輸入者*

住所

電話

輸入取引者

課税価格合計* BPR係数合計

戻税申告 調査用符号

納期限延長 納付方法 口座番号 担保番号

記事(税関)

記事(通関)

記事(荷主)

社内整理番号

対象外識別	引取申告番号	蔵置場所	引取許可年月日	対象外識別	引取申告番号	蔵置場所	引取許可年月日
(1) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(2) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(4) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(5) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(6) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(7) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(8) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(10) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(11) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(12) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(13) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(14) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(15) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(16) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(17) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(18) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(19) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(20) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(21) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(22) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(23) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(24) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(25) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(26) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(27) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(28) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(29) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(30) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(31) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(32) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(33) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(34) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(35) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(36) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(37) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(38) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(39) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(40) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(41) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(42) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(43) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(44) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(45) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(46) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(47) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(48) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(49) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(50) <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<01 欄> 品目番号* 品名 原産地* -

数量1 - 数量2 -

BPR係数 課税価格

関税減免税コード 関税減税額

内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額	内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<02 欄> 品目番号* 品名 原産地* -

数量1 - 数量2 -

BPR係数 課税価格

関税減免税コード 関税減税額

内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額	内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<03 欄> 品目番号* 品名 原産地* -

数量1 - 数量2 -

BPR係数 課税価格

関税減免税コード 関税減税額

内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額	内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<04 欄> 品目番号* 品名 原産地* -

数量1 - 数量2 -

BPR係数 課税価格

関税減免税コード 関税減税額

内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額	内消費税等種別	減免税コード	内消費税減税額
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>