業務名	名(業	務コード)	輸入:	犬等	検査	申請	事項	頁登 録	录(IQA	.)								
-X-312	項番 欄 項目名		10	属	桁	繰	繰	条件									コード	入力条件/形式
垻 畬	慷	垻日石	ID	性	MΤ	1	2										7-7	人力条件/形式
1		入力共通項目		an	398			М										
2		輸入申告等リンク要											+					(1)輸入申告等とリンクする場合は、「Y」を入力
		否	,,,,															(2)輸入申告等とのリンクを外す場合は、「N」を入力 (3)輸入申告等とリンクしない場合は、「スペース」を
			IFF	an				С										入力 (4)英字で入力
3		共通管理番号											-					(1)輸入申告等とリンクする場合の共通管理番号を入力
			KNO	an	10			С										(2)共通管理番号を新規に取得する場合は、入力不可
4		届出受理番号	RAN	an	10			М										
5		申請番号										+	+					(1)初期登録の場合は、入力不可
		7 11.7 12. 3	NO	an	10			С										(2) 事項を訂正する場合に入力
6		申請年月日	SND	n	8			Х										初期登録の場合は、入力不可
7		申請者氏名	0.1.5		<u> </u>								-					入力不要(システムに登録されている申請者氏名から変更
,		11111 11 20 11	NOA	an	60			С										不可)
8		申請者住所	AOA	an	7/			С										申請者住所がシステムに登録されている住所と異なる場合 に入力
9		申請者電話番号	NOA	un	'-			Ů					-					申請電話番号がシステムに登録されている電話番号と異な
		中明省 电阳番 7	TOA	an	20			С										る場合に入力
10		動物種コード	KNC	an	2			М									犬等種類コード	
11		動物種名	KNO	all				IVI										
''		则 彻悝石	KNNJ	j	10			Х										
12		用途コード	шог														犬等用途コード	
10		TIVA CONTENTED TO	USE	an	2			М										
13		用途名(試験研究用 以外)	USNJ	j	20			С										用途がコード化されていない場合 (無符号 (バスケットコード) の場合) は、入力必須
14		仕出国(地域)コー	0110														仕出国(地域)コー	英字で入力
45		F	SHC	an	2			М									۴	
15		仕出国(地域)名	SHN	an	30			С										仕出国(地域)がコード化されてない場合(無符号(バスケットコード)の場合)は、入力必須
16		到着空港(港)コー ド															指定港コード	輸入犬等検査申請事項呼出しにて共通項目呼出しをした場
		•	DST	an	3			М										合、国連LOCODEではなく指定港コードを入力
17		到着空港(港)名	DSTN	an	20 40			С										到着空港(港)がコード化されていない場合(無符号(バスケットコード)の場合)は、入力必須
10		N × 6 0 0			40													###F000111000cc+7-1
18		到着年月日	ARR	n	8			М										搭載年月日より以降であること
19		AWB/BL番号			0.5													輸入申告等とリンクする場合は、入力必須
		III deb ale alle calle s	BLN	an	35			С										
20		搭載空港(港)コー ド	SHP	an	5			М									国連LOCODE	
21		搭載空港(港)名			-				++	\vdash	\dashv	+	\dashv	1	+	+		搭載空港(港)がコード化されていない場合(無符号(バ
		14.17 = 1.65	SHM	an	20			С										スケットコード)の場合)は、入力必須
22		輸送形態	TRC	n	1			М										(1)船舶貨物の場合は、「1」を入力 (2)航空貨物の場合は「2」を入力
			1110															(3)携帯品の場合は、「3」を入力
23		搭載船名/便名	VSL	j	35			М										
24		搭載年月日																到着年月日より以前であること
			SHD	n	8			М										
25		荷送人氏名	EPN	an	70			М					Ī		T			
26		荷送人住所						+	++		$\vdash \mid$	-	\dashv	1	+	+		
			EP1	an	143			С										
27		荷受人コード	IMO	6"-	17												輸出入者コード 法人番号	(1)無符号輸入者の場合、入力不要 (2)先頭13桁で入力した場合は、システムで後4桁に
			IMC	an	17			С										「〇〇〇〇」を補完する
28		荷受人氏名	IMN	an	70			С					T		\top			荷受荷送人DBに登録されていない輸入者または、登録されている名称が無効の場合に入力
										Ш								77

ID01-03-1 <2021.09修正>

業務名	業務名(業務コード)			輸入犬等検査申請事項登録(IQA)													
百采	項番 欄 項目名		ID	属性	桁	繰 1	条件									コード	入力条件/形式
央 留	作用	模日 石	טו	性	Ψľ	1	2									7-6	
29		荷受人住所	IM1	an	158			С									(1) 荷受人コードに入力がない場合は、入力必須 (2) 荷受人住所がシステムに登録されている住所と異な る場合に入力
30		共通部備考	KNT_	j	100	3		С									
31	10	犬等名称	DNM	j	40			М									
32	*	性別	SBT	an	1			М									(1) 雄の場合は、「M」を入力 (2) 雌の場合は、「F」を入力
33	*	品種コード	CMC	an	5			М								犬等品種コード	
34	*	品種名	CMN	j	30			С									品種がコード化されていない場合 (無符号 (バスケット コード) の場合) は、入力必須
35	*	年齡年	0LY	n	2			С									生年月日、または年齢月に入力がない場合は、入力必須
36	*	年齡月	OLM	n	2			С									生年月日、または年齢年に入力がない場合は、入力必須
37	*	生年月日	0L0	n	8			С									(1) 年齢年、及び年齢月に入力がない場合は、入力必須 (2) 申請年月日より以前であること (3) 到着年月日より以前であること
38	*	体長	DLG	n	3			С									
39	*	体高	DHT	n	3			С									**** O 4" N do - 1, ** E N T 4 4" N do 4" 1 d
40	*	体重 	DWT	n	3			С									整数3桁以内、小数点以下1桁以内で入力
42	*	七日 過去1年以内の訪問	DCL	j	30			С									
43	*	国及び訪問期間 指定地域滞在の有無	DVN	ј	105			С									(1)連れてくる動物が、指定地域において180日以上
	*		TZJ	an	1			С									又は生まれて以来飼われていた、若しくは、日本を出国し、指定地域で180日未満しか滞在せずに、再度日本に入国する場合、「Y」を入力(2) Yの条件に当てはまらない場合、「N」を入力(3) Yの条件に当てはまっているか不明な場合、「U」を入力(4) 状態を登録しない場合、スペースを入力
44	*	個体識別方法	INH	an	1			М									(1) マイクロチップの場合は、「0」を入力 (2) マイクロチップ以外の場合は、「1」を入力 (3) わからない場合は、「2」を入力
45	*	個体識別番号/マー ク	INB	an	20			С									(1) 個体識別方法がマイクロチップの場合は、入力必須 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外の場合は、入力 不可 (3) 半角英数字で入力
46		マイクロチップの種 類 (メーカー) コー ド	MMC	an	2			С								マイクロチップメーカーコード	(1) 個体識別方法がマイクロチップの場合は、入力必須 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外の場合は、入力 不可
47	*	マイクロチップの種 類(メーカー)名	MMN	an	10			С									
48	*	標識部位コード	MCD	an	1			С			Ī	Ī	Ī			標識部位コード	(1) 個体識別方法がマイクロチップの場合は、入力必須 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外の場合は、入力 不可
49	*	標識部位名	MNM	j	8			С									
50	*	マイクロチップの種類 (規格)	MCC	n	1			С									(1) 個体識別方法がマイクロチップの場合は、入力必須 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外の場合は、入力 不可 (3) ISO規格の場合は、「0」を入力 (4) ISO規格以外の場合は、「1」を入力 (5) わからない場合は、「2」を入力
51	*	標識年月日	MDY	n	8			С									(1) 個体識別方法がマイクロチップの場合は、入力必須(2) 個体識別方法がマイクロチップ以外の場合は、入力不可(3) 申請年月日より以前であること(4) 到着年月日より以前であること(5) 生年月日より以降であること

ID01-03-2 <2021.09修正>

業務名	乙(業	美務コード)	輸入:	犬等	検査	申請	事項	夏登	录(IQA)						
											条件					
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰 1	繰 2								コード	入力条件/形式
52	*	狂犬病予防接種年月 日	DY	n	8	10		С								(1) 狂犬病予防接種年月日、狂犬病予防接種有効期限、 狂犬病予防液の種類コード、狂犬病予防液の製品名及び製造会社のいずれかに入力がある場合は、入力必須 (2) 申請年月日より以前であること (3) 到着年月日より以前であること (4) 生年月日より以降であること
53	*	狂犬病予防接種有効 期限	RT	an	1	*			М						有効期限コード	狂犬病予防接種年月日、狂犬病予防接種有効期限、狂犬病 予防液の種類コード、狂犬病予防液の製品名及び製造会社 のいずれかに入力がある場合は、入力必須
54	*	狂犬病予防液の種類 コード	RC	an	1	*			М						狂犬病予防注射種 類コード	狂犬病予防接種年月日、狂犬病予防接種有効期限、狂犬病 予防液の種類コード、狂犬病予防液の製品名及び製造会社 のいずれかに入力がある場合は、入力必須
55	*	狂犬病予防液の種類 名	RN	j	10	*			С							
56	*	狂犬病予防液の製品 名及び製造会社	RP	j	40	*			С							
57	*	抗体検査採血年月日	RDY_	n	8	3		С								(1) 申請年月日より以前であること (2) 到着年月日より以前であること (3) 生年月日より以降であること
58		抗体価コード								H	\dashv	\dagger	$ \cdot $	\dashv		(1) 抗体検査採血年月日、抗体価コード、抗体検査機関
	*		RAC_	an	1	*			M							コード のいずれかに入力がある場合は、入力必須 (2) O. 5 I U/m I 以上の場合は、「O」を入力 (3) O. 5 I U/m I 未満の場合は、「1」を入力
59	*	抗体検査機関コード	RTC_	an	4	*			М						狂犬病抗体検査機 関コード	抗体検査採血年月日、抗体価コード、抗体検査機関コード のいずれかに入力がある場合は、入力必須
60	*	抗体検査機関名	RTN_	an	100	*			С							
61	*	抗体検査機関住所	RTA_	an	100	*			С							
62	*	出国前狂犬病抗体検査	KTJ_	an	1	*			С							(1) 日本を出国し、仕出国において短期滞在した後の再入国である場合、抗体検査を日本出国前に行っている場合は、「Y」を入力(2) Yの条件に当てはまらない場合、「N」を入力(3) Yの条件に当てはまっているか不明な場合、「U」を入力(4) 状態を登録しない場合、スペースを入力
63	*	その他予防接種年月 日	PY_	n	8	5		С								(1) その他予防接種年月日、その他予防接種有効期限、 その他予防液の種類コード、その他予防液の製品名及び製造会社のいずれかに入力がある場合は、入力必須 (2) 申請年月日より以前であること (3) 到着年月日より以前であること (4) 生年月日より以降であること
64	*	その他予防接種有効 期限	0T_	an	1	*			М						有効期限コード	その他予防接種年月日、その他予防接種有効期限、その他 予防液の種類コード、その他予防液の製品名及び製造会社 のいずれかに入力がある場合は、入力必須
65	*	その他予防液の種類コード	0C_	an	3	*			М						その他予防注射種 類コード	その他予防接種年月日、その他予防接種有効期限、その他 予防液の種類コード、その他予防液の製品名及び製造会社 のいずれかに入力がある場合は、入力必須
66	*	その他予防液の種類名	ON_	an	25	*			С							その他予防液種類がコード化されていない場合 (無符号 (バスケットコード) の場合) は、入力必須
67	*	その他予防液の製品 名及び製造会社	0P_	j	40	*			С							
68	*	仕向先名	DSN	j	70			М								
69	*	仕向先住所	DSA	j	120			М								
70	*	欄部備考	RNT_	j	100	3		С								

ID01-03-3 <2021.09修正>