

食品等輸入届出情報照会情報										
ファイル(F) 表示(V)										
共通部 繰返部										
種別	<input type="checkbox"/>	届出番号	<input type="text"/>	共通番号	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	担当検疫所	<input type="text"/>	
輸入者	<input type="text"/>									
住所	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>									
電話番号	<input type="text"/>	衛生管理者	<input type="text"/>	輸入者(入力)						<input type="text"/>
生産国	<input type="text"/>									
製造者	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
住所	<input type="text"/>									
製造所	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
住所	<input type="text"/>									
輸出者	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
住所	<input type="text"/>									
包装者	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
住所	<input type="text"/>									
積込港	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	積込日	<input type="text"/>	/	/	届出日	<input type="text"/>	
積卸港	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	到着日	<input type="text"/>	/	/	変更届出日	<input type="text"/>	
保管場所	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	搬入日	<input type="text"/>	/	/	取止め日	<input type="text"/>	
B/L番号	<input type="text"/>			積載船(機)	<input type="text"/>			事故の有無	<input type="checkbox"/>	
貨物の記号	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>									
	<input type="text"/>									
入力者	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>							
入力担当者	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>							

食品等輸入届出情報照会情報									
ファイル(F) 表示(V)									
共通部					繰返部				
<div> <div> <div>1</div> <div>/7</div> </div> <div> <div>◀</div> <div>▶</div> </div> </div>									
<div> <div>欄番号 01</div> <div>審査区分 <input type="checkbox"/></div> <div>モニタリング <input type="checkbox"/></div> </div>									
<div> <div>品目</div> <div>-</div> <div></div> </div>									
<div> <div>用途 <input type="checkbox"/></div> <div>包装 <input type="checkbox"/></div> <div>継続 <input type="checkbox"/></div> <div>積込数量</div> <div>-</div> <div>積込重量</div> <div>kg</div> </div>									
<div> <div>衛生証明</div> <div>遺伝子 <input type="checkbox"/></div> </div>									
<div> <div>登録番号 (事前)</div> <div>(品目)</div> <div>(安全)</div> </div>									
<div> <div>原材料</div> <div> <div>1</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>2</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>3</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>4</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>5</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>6</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>7</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>8</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>9</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>10</div><div></div><div>-</div><div></div> </div> </div>					<div> <div>添加物</div> <div> <div>1</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>2</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>3</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>4</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>5</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>6</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>7</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>8</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>9</div><div></div><div>-</div><div></div> <div>10</div><div></div><div>-</div><div></div> </div> </div>				
<div> <div>製造方法</div> <div>-</div> <div></div> </div>									
<div> <div>届出実績番号</div> <div>-</div> <div></div> </div>									
<div> <div>商品名・ブランド名</div> <div></div> </div>									
<div> <div>備考</div> <div></div> </div>									
<div> <div>郵送、FAXまたは窓口への持ち込みにより添付書類を提出する <input type="checkbox"/></div> </div>									
<div> <div>審査担当者名 1</div> <div>審査終了日</div> <div>/ /</div> <div>計画輸入終了日</div> <div>/ /</div> </div>									
<div> <div>審査担当者名 2</div> <div>届出済証発行日</div> <div>/ /</div> <div>届出済後検査確認表示 <input type="checkbox"/></div> </div>									