

ILA 輸入畜産物検査申請事項登録			
ファイル(F) 表示(V)			
共通部		繰返部	
申請番号	<input type="text"/>	申請種別	<input type="text"/>
共通番号	<input type="text"/>	控出力要求	<input type="text"/>
申請者氏名	<input type="text"/>		
申請者住所	<input type="text"/>		
保管場所*	<input type="text"/>	検査希望年月日	<input type="text"/>
仕出国(地域)*	<input type="text"/>	B/L 番号	<input type="text"/>
搭載船(機)名*	<input type="text"/>		
搭載地	<input type="text"/>	取卸港*	<input type="text"/>
搭載年月日	<input type="text"/>	到着年月日	<input type="text"/>
積替地	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
商標	<input type="text"/>		
Aコンテナ・封印	<input type="text"/>	入庫状況確認	<input type="text"/>
H/C原本保有	<input type="text"/>	入庫情報受入	<input type="text"/>
回送予定の有無	<input type="text"/>		
回送先の保管場所	<input type="text"/>		
分割後申請	<input type="text"/>	原申請番号	<input type="text"/>
共通部備考	<input type="text"/>		
荷受人コード	<input type="text"/>		
荷受人住所	<input type="text"/>		
荷送人氏名	<input type="text"/>		
荷送人住所	<input type="text"/>		

ILA 輸入畜産物検査申請事項登録			
ファイル(F) 表示(V)			
共通部		繰返部	
<div> <div> <div>1</div> <div>/10</div> </div> <div> <div>▶</div> <div>▶▶</div> </div> </div>			
種類*	<input type="text"/>		
用途	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	初回／サンプル輸入品 <input type="checkbox"/>
数量*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	梱包数* <input type="text"/>
仕向地名	<input type="text"/>		
検査証明書番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
指定処理施設	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		
州・地域情報	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
欄部備考	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
種類*	<input type="text"/>		
用途	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	初回／サンプル輸入品 <input type="checkbox"/>
数量*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	梱包数* <input type="text"/>
仕向地名	<input type="text"/>		
検査証明書番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
指定処理施設	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		
州・地域情報	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
欄部備考	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>