

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"/>									
電話番号	<input type="text"/>	衛生管理者	<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"/>									
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

1 / 7

欄番号 01 審査区分 モニタリング

品目 -

用途 包装 継続 積込数量 - 積込重量 kg

衛生証明 遺伝子

登録番号 (事前) (品目) (安全)

原材料		添加物	
1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>

製造方法 -

届出実績番号 -

商品名・ブランド名

備考

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

審査担当者名1 審査終了日 / /

審査担当者名2 届出済証発行日 / / 届出済後検査確認表示