

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (再輸入品・返送品)

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 再輸入品・返送品用

輸入報告番号

品目の別\*

入力者情報

氏名\*  電話番号\*

メールアドレス

代理申請表示

委託関係登録済みの場合入力

委託元利用者

委託関係登録未済の場合入力

輸入者情報

名称

代表者名

所在地

国外申請者表示

営業所等情報

名称

所在地

委託元担当者情報

氏名  電話番号

メールアドレス

通知先メールアドレス

1

2

業許可の有無  製造販売業  製造業  毒劇物輸入業

輸入の目的\*  再輸入品・返送品用

輸入年月日 (予定日) \*

A W B, B / L 等の番号\*

取卸港\*

備考

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (再輸入品・返送品)

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 再輸入品・返送品用

1 1 /2

1 輸入品目名称

数量  数量単位

製造業者名  製造業者国名

備考

2 輸入品目名称

数量  数量単位

製造業者名  製造業者国名

備考

3 輸入品目名称

数量  数量単位

製造業者名  製造業者国名

備考