

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報 (再輸入品・返送品)

ファイル(E) 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) *

AWB, B/L等の番号*

取卸港*

備考

通知事項

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報 (再輸入品・返送品)

ファイル(E) 表示(V)

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)*

AWB, B/L等の番号*

取卸港*

備考

通知事項

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録情報 (再輸入品・返送品)

ファイル(E) 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