

IVS 船舶運航照会情報

ファイル(F) 編集(E) 業務(J) 表示(V) オプション(O)

送信 送信フォルダーに保存 添付ファイルの追加 外部ファイルを開く 名前を付けて保存 印刷

切り取り コピー 貼り付け

システム識別
 港海関連業務
 入力情報特定番号
 添付ファイル
 ファイル名 サイズ

入力項目ガイド

業務メッセージ
 コード 内容 処置

業務固有情報

照会種別

船舶情報
 船舶コード [] - []
 呼出名称 []
 船舶電話番号 []
 インマルサット電話番号 []
 FAX []
 その他連絡方法 []
 当分の間内航
 航海番号(1) [] (2) [] 定期不定期別
 仕出港 [] - [] 出港年月日 [] / [] / []

検疫情報
 船舶衛生管理に関する証明書
 種別 発給港 [] - [] 発給年月日 [] / [] / []
 船医の有無 - []

外国寄港地情報 本邦寄港地情報

入港前外国の寄港地

	寄港地	寄港地名	入港年月日	出港年月日	汚染地域への寄航
1	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
2	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
3	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
4	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
5	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
6	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
7	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
8	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
9	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
10	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
11	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
12	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
13	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
14	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
15	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>
16	[]	[]	[] / [] / []	[] / [] / []	<input type="checkbox"/>

IVS 船舶運航照会情報		ファイル(F) 表示(V)	
照会種別	<input type="checkbox"/>		
船舶情報			
船舶コード	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
呼出名称	<input type="text"/>		
船舶電話番号	<input type="text"/>		
インマルサット電話番号	<input type="text"/>		
F A X	<input type="text"/>		
その他連絡方法	<input type="text"/>		
当分の間内航	<input type="checkbox"/>		
航海番号 (1)	<input type="text"/>	(2)	<input type="text"/>
		定期不定期別	<input type="checkbox"/>
仕出港	<input type="text"/> - <input type="text"/>	出港年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
検疫情報			
船舶衛生管理に関する証明書			
種別	<input type="checkbox"/>	発給港	<input type="text"/> - <input type="text"/>
		発給年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
船医の有無	<input type="checkbox"/>	-	

IVS 船舶運航照会情報

ファイル(F) 表示(V)

入港前外国の寄港地

	寄港地	寄港地名	入港年月日	出港年月日	汚染地域への寄航
1	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

出港後最初の外国の寄港地 -

最終仕向地 -

IVS 船舶運航照会情報

ファイル(F) 表示(V)

1 / 9

本邦寄港地 - 入港目的 積載貨物 形態 1 2 3

港域入港日時 / / - :

びょう泊 (予定) 場所 (自) (入港時) 日時 / / - :

着岸 (予定) 場所 (入港時) 日時 / / - :

出港停泊場所 (出港時)

離岸 (予定) (出港時) 日時 / / - :

びょう泊 (予定) (至) (出港時) 日時 / / - :

船舶代理店 -

住所

電話番号 FAX番号

陸揚貨物

1 品名 -
 数量 - 積荷地港 -

2 品名 -
 数量 - 積荷地港 -

3 品名 -
 数量 - 積荷地港 -

船積貨物

1 品名 -
 数量 -

2 品名 -
 数量 -

3 品名 -
 数量 -

利用船会社 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

携帯品・託送品識別

備考 (税関)