

| | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| 大額・少額識別 | <input type="checkbox"/> | 申告等種別 | <input type="checkbox"/> | 申告先種別 | <input type="checkbox"/> | 貨物識別 | <input type="checkbox"/> | 申告番号* | <input type="text"/> |
| 申請官署 | <input type="text"/> | 申請先部門 | <input type="text"/> | | | | | 識別符号 | <input type="text"/> |
| 参加者 | <input type="text" value="-"/> | | | | | | | | |
| 参加者住所 | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 参加者電話 | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 税関事務管理人 | <input type="text" value="-"/> | 受理番号 | <input type="text" value="- - -"/> | | | | | | |
| 通関蔵置場* | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 仕向人 | <input type="text" value="-"/> | | | | | | | | |
| 仕向人住所 | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | 仕向人国 | <input type="text"/> | 検査立会者 | <input type="text"/> | | |
| AWB番号 | <input type="text" value="-"/> | | | | | | | | |
| 貨物個数* | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 最終仕向地* | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 積込港* | <input type="text"/> | | | | | |
| 事前検査済貨物等識別 | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| 変更識別* | <input type="checkbox"/> | 変更理由* | <input type="text"/> | | | | | | |
| 輸出承認証番号等 | (1) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (2) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (3) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | (4) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (5) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (6) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | (7) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (8) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (9) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | (10) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (11) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (12) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | (13) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (14) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | (15) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | (15) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| FOB価格等* | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 記事 (税関) | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 記事 (通関業者) | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 記事 (荷主) | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 荷主セクションコード | <input type="text"/> | 荷主Ref No. | <input type="text"/> | | | | | | |
| 社内整理番号 | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| 輸出統計品目番号 | <input type="text"/> | 品名 | <input type="text"/> | | | | | | |