

ファイル(F) 表示(V)

申請・届出先	食品 <input type="checkbox"/>	植防 <input type="checkbox"/>	動検 <input type="checkbox"/>	共通管理番号	<input type="text"/>
B/L (AWB) *	<input type="text"/>			保管場所	<input type="text"/>
積載船(機)名	<input type="text"/>			入港年月日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
輸入者	<input type="text"/>				
輸入者住所	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
輸入者電話	<input type="text"/>				
輸出者氏名	<input type="text"/>				
輸出者住所	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
貨物の記号 (商標)	<input type="text"/>				