

EMA 輸出畜産物検査申請事項登録

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

申請番号 控出力要求

申請者氏名

申請者住所

申請者電話番号

申請先動物検疫所*

検査希望年月日/時間帯

貨物所在地

検査希望場所

仕向国(地域)*

搭載予定年月日

搭載港

搭載船(機)名

輸送形態*

AWB番号

商標

関係書類の有無* 送付方法

備考

荷送人氏名

荷送人住所

荷受人氏名*

荷受人住所

EMA 輸出畜産物検査申請事項登録

ファイル(F) 表示(V)

共通部 繰返部

1 /7

種類*

品名その他

用途

数量* 梱包数*

容器包装の種類*

数量内訳等

仕入地

買付又は引き付経路

仕入年月日

伝染性疾病の有無

備考

種類*

品名その他

用途

数量* 梱包数*

容器包装の種類*

数量内訳等

仕入地

買付又は引き付経路

仕入年月日

伝染性疾病の有無

備考

種類*

品名その他

用途

数量* 梱包数*

容器包装の種類*

数量内訳等

仕入地

買付又は引き付経路

仕入年月日

伝染性疾病の有無

備考