

共通部 繰返部

種別*	<input type="checkbox"/>	届出番号	<input type="text"/>	共通番号	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	控出力要求	<input type="checkbox"/>
輸入者	<input type="text"/>								
住所	<input type="text"/>								
電話番号	<input type="text"/>	衛生管理者	<input type="text"/>						
生産国	<input type="text"/>								
製造者	<input type="text"/>								
住所	<input type="text"/>								
製造所	<input type="text"/>								
住所	<input type="text"/>								
輸出者	<input type="text"/>								
住所	<input type="text"/>								
包装者	<input type="text"/>								
住所	<input type="text"/>								
積込港*	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	積込日*	<input type="text"/>				
積卸港*	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	到着日*	<input type="text"/>				
保管場所*	<input type="checkbox"/>	-	<input type="text"/>	搬入日*	<input type="text"/>				
E/L番号	<input type="text"/>			積載船(機)*	<input type="text"/>		事故の有無	<input type="checkbox"/>	
貨物の記号	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
	<input type="text"/>								
入力者	<input type="text"/>								
入力担当者	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>						

共通部 **繰返部**

⏪ ⏩ 1 /7 ⏪ ⏩

欄番号 01

品目 -

用途 包装 継続 積込数量 - 積込重量

衛生証明 試験 コレラ 遺伝子

登録番号 (事前) (品目) (安全)

原材料	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>

添加物	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> - <input type="text"/>

製造方法 -

届出実績番号 -

備考