

動物検疫関連業務
利用者名 ○○ ××

輸出畜産物検査申請事項登録(EMA)
 入力 >> 確認登録 >> 完了

保存 申請

共通部情報

登録/申請番号	XXXX1234567		
申請者氏名	XXXXXXXXXX1 - XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
申請者住所	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7XXXXXXXXXX8XXXXXXXXXX9XXXXXXXXXX		
申請者電話番号	01234567890		
申請先動物検査所	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	検査希望年月日/時間帯	YYYYMMDD AM
貨物所在地	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	検査希望場所	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX
仕向国(地域)	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	取卸港	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX
搭載港	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	搭載予定年月日	YYYYMMDD
搭載船(機)名	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX		
AWB番号(航空貨物のみ)	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX		
商標	<input checked="" type="radio"/> 共通部 <input type="radio"/> 欄部 欄部ごとに入力する場合は「欄部」を選択		
関係書類/送付方法	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
備考	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7XXXXXXXXXX		

荷送/荷受人情報

荷送人氏名	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX		
荷送人住所	都道府県	XXXXXXXXXX1XXXXXX	
	市区町村(行政区名)	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	
	町域名・番地	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	
	ビル名ほか	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7	
荷受人氏名(英語)	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
荷受人住所(英語)	Street and number/P.O.BOX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	
	Street and number/P.O.BOX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	
	City name	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	
	Country sub-entity name	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	

添付ファイル情報

添付ファイルの登録を行う際にウイルスが検知される又はシステムで認められていない拡張子の場合は、保存していない入力情報は破棄されます。添付ファイルの登録を行う前に、添付ファイルに対してウイルスチェックを行うか、入力情報を保存するため、保存ボタンを押して下さい。

添付するファイル: ファイルの選択 ファイル登録/Add

削除チェック	ファイル名	説明
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4
<input type="checkbox"/>	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXX	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4

欄部情報

欄内クリア

種類	XXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
品名その他(英語)	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
用途	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX		
初回	<input type="checkbox"/>	業種	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3
数量	12345678.12 <input type="checkbox"/> XX	梱包数	123456 <input type="checkbox"/> XX
商標			
寄附包装の種類	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
数量内訳等	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
知理1	知理施設	XXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	知理種別	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	知理年月日
知理2	知理施設	XXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	知理種別	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	知理年月日
知理3	知理施設	XXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	知理種別	<input type="checkbox"/> 検索 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXXXXXXX	知理年月日
仕入地	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
買付又は引き付経路	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
仕入年月日	YYYYMMDD		
伝染性疾患の有無	XXXXXXXXXX1XXXXXXXXXX2XXXXXXXXXX3XXXXXXXXXX4XXXXXXXXXX5XXXXXXXXXX6XXXXXXXXXX7		
備考	XXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXX1 <input type="checkbox"/> XXXXXXXXXXXXX1		

保存 申請

共通部欄に入力を制御するための選択するラジオボタンを設ける。

共通部に設けている商標欄と同様の入力欄を欄部に設ける。

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

申請先動物検査所*

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)*

取卸港

搭載予定年月日

搭載港

搭載船(機)名

輸送形態*

AWB番号

商標 (繰返部ごとに入力する場合は「繰返部」を利用)

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

・商標ラベルに固定文言追加
・固定文言追加に伴い、商標入力欄を下に移
動

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**

種類*

品名その他

用途

初回 実績

数量* 梱包数*

商標

容器包装の種類*

数量内訳等

処理1

処理施設

処理種別

処理年月日 ~

処理2

処理施設

処理種別

処理年月日 ~

処理3

処理施設

処理種別

処理年月日 ~

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

繰返部の商標入力欄を新規追加