業務名（業務コード）	輸入畜産物検査申請事項登録（ＩＬＡ）																					
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰1	繰2	条件													コード	入力条件／形式
								回送予定無しの場合				回送予定有りの場合										
1		入力共通項目		an	398			M				M										
2		申請番号	NO	an	10			C				C										（１）初期登録の場合は、入力不可
3		申請種別	SYB	an	1			C				C										（１）申請の場合は、「Ａ」を入力 （２）申請（到着前）の場合は、「Ｂ」を入力 （３）未定の場合は、「スペース」を入力 （４）英字で入力
4		控出力要求	HC	an	1			C				C										（１）入力控を出力する場合に「Ｙ」を入力 （２）英字で入力
5		輸入申告等リンク要否	IFF	an	1			C				C										（１）輸入申告等とリンクする場合は、「Ｙ」を入力 （２）輸入申告等とのリンクを外す場合は、「Ｎ」を入力 （３）輸入申告等とリンクしない場合は、「スペース」を入力 （４）英字で入力
6		共通管理番号	KNO	an	10			C				C										（１）輸入申告等とリンクする場合の共通管理番号を入力 （２）共通管理番号を新規に取得する場合は、入力不可
7		申請者氏名	NOA	an	60			C				C										入力不要（システムに登録されている申請者氏名から変更不可）
8		申請者住所	AOA	an	74			C				C										申請者住所がシステムに登録されている住所と異なる場合に入力
9		保管場所コード	ST	an	5			M				M									保税地域コード	
10		保管場所名	STM	an	20			C				C										保管場所がコード化されていない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
11		検査希望年月日	ID	n	8			M				C										下記の条件を満たすこと （１）初回登録の場合は、システム日付≦検査希望年月日 （２）事項を訂正する場合は、初回申請年月日≦検査希望年月日
12		仕出国（地域）コード	SHC	an	2			M				M									仕出国（地域）コード	英字で入力
13		仕出国（地域）名	SHN	an	20			C				C										仕出国（地域）がコード化されてない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
14		Ｂ／Ｌ番号	BLN	an	35			C				M										（１）貨物のＢ／Ｌ番号またはＡＷＢ番号を入力 （２）回送予定の有無に入力がない場合は、Ｂ／Ｌ番号もしくは商標のいずれかが入力必須 （３）輸入申告等とリンクする場合は、入力必須
15		搭載船（機）名	VSL	an	35			M				M										
16		搭載地コード	SHP	an	5			M				C									国連ＬＯＣＯＤＥ	
17		搭載地名	SHM	an	20			C				C										搭載地がコード化されてない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
18		取卸港コード	DST	an	3			M				M									国連ＬＯＣＯＤＥ（国名２桁を除く３桁）	
19		取卸港名	DSTN	an	20			C				C										取卸港がコード化されてない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
20		搭載年月日	SHD	n	8			M				C										
21		到着年月日	ARR	n	8			M				C										
22		積替地コード	TMC_	an	5	3		C				C									国連ＬＯＣＯＤＥ	
23		積替地名	TMN_	an	20	*		C				C										積替地がコード化されてない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
24		商標	MK_	an	35	4		C				C										（１）貨物の記号を入力 （２）回送予定の有無に入力がない場合は、Ｂ／Ｌ番号もしくは商標のいずれかが入力必須

業務名（業務コード）	輸入畜産物検査申請事項登録（ＩＬＡ）																				
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰1	繰2	条件												コード	入力条件／形式
								回送予定無しの場合				回送予定有りの場合									
25		Ａコンテナ・封印	CASE	an	2			C				C									（１）Ａコンテナであり、コンテナシールがある場合は、「ＹＹ」を入力 （２）Ａコンテナであり、コンテナシールが脱落している場合は、「ＹＮ」を入力 （３）Ａコンテナ以外（シールの有無にかかわらず）の場合は、「ＮＮ」を入力
26		入庫状況確認	NYKK	an	3			C				C								入庫状況確認コード	
27		H／C原本保有	HCH	an	1			C				C									（１）H／Cの原本を保有している場合は、「Ｙ」を入力 （２）H／Cの原本を保有していない場合は、「スペース」を入力 （３）英字で入力
28		入庫情報受入	NUKU	an	1			C				C									（１）入庫状況登録業務で登録された情報を、申請の入庫情報として受け入れる場合は、「Ｙ」を入力 ~~（２）受け入れない場合は、「Ｎ」を入力~~ ~~（３）未定の場合は、「スペース」を入力~~ ~~（４）英字で入力~~ （２）受け入れない場合、又は未定の場合は、「スペース」を入力 （３）英字で入力
29		回送予定の有無	KS	an	2			X				M									（１）回送予定がある場合は、英字で入力 （２）回送予定がない場合は、「スペース」を入力 （３）回送予定がありで海路のみの場合は、「ＹＳ」を入力 （４）回送予定がありで陸路のみの場合は、「ＹＬ」を入力 （５）回送予定がありで空路のみの場合は、「ＹＡ」を入力 （６）回送予定がありで海路→陸路の場合は、「ＳＬ」を入力
30		回送先の動物検疫所コード	KT	an	2			X				M								動物検疫所コード	英字で入力
31		回送先の保管場所コード	KTC	an	5			X				M								保税地域コード	
32		回送先の保管場所名	KTM	an	20			X				C									回送先の保管場所がコード化されていない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
33		分割後申請	BKGS	an	1			C				C									（１）分割後申請がある場合は、「Ｙ」を入力 （２）分割後申請がない場合は、「スペース」を入力 （３）英字で入力
34		原申請番号	GSNO	an	10			C				C									分割後申請の場合は原申請番号を入力
35		共通部備考	KNT_	j	74	2		C				C									申請に関する諸事項を動物検疫所の指導に基づき入力
36		荷受人コード	IMC	an	17			C				C								輸出入者コード 法人番号	（１）無符号輸入者の場合、入力不要 （２）先頭１３桁で入力した場合は、システムで後４桁に「０００００」を補完する
37		荷受人氏名	IMN	an	70			C				C									荷受荷送人ＤＢに登録されていない輸入者または、登録されている名称が無効の場合に入力
38		荷受人住所（都道府県）	IM1	an	15			C				C									（１）回送予定がない場合で、荷受人コードに入力がない場合は、入力必須 （２）荷受人住所（都道府県）がシステムに登録されている住所と異なる場合に入力
39		荷受人住所（市区町村（行政区名））	IM2	an	35			C				C									（１）回送予定がない場合で、荷受人コードに入力がない場合は、入力必須 （２）荷受人住所（市区町村（行政区名））がシステムに登録されている住所と異なる場合に入力
40		荷受人住所（町域名・番地）	IM3	an	35			C				C									（１）回送予定がない場合で、荷受人コードに入力がない場合は、入力必須 （２）荷受人住所（町域名・番地）がシステムに登録されている住所と異なる場合に入力
41		荷受人住所（ビル名ほか）	IM4	an	70			C				C									荷受人住所（ビル名ほか）がシステムに登録されている住所と異なる場合に入力
42		荷送人氏名	EPN	an	70			M				C									

＜2023.10 修正＞

業務名（業務コード）	輸入畜産物検査申請事項登録（ＩＬＡ）																					
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	繰1	繰2	条件												コード	入力条件／形式
								回送予定無しの場合				回送予定有りの場合									
43		荷送人住所（Street and number/P.O.BOX）	EP1	an	35			C				C									
44		荷送人住所（Street and number/P.O.BOX）	EP2	an	35			C				C									
45		荷送人住所（City name）	EP3	an	35			C				C									
46		荷送人住所（Country sub-entity.name）	EP4	an	35			C				C									
47		回送元申請番号	KTSK	an	10			C				C									本項目は非表示項目である。
48	20	種類コード	CM	an	10			M				M								畜産物種類コード	
49	＊	種類名	CN	an	40			C				C									種類がコード化されていない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
50	＊	用途コード	US	n	2			M				C								畜産物用途コード	
51	＊	用途名	UN	j	20			C				C									用途がコード化されていない場合（バスケットコードの場合）は、入力必須
52	＊	初回／サンプル輸入品	FSP	an	1			C				C									（１）初回／サンプル輸入品の場合は、「Ｙ」を入力 （２）初回／サンプル輸入品でないまたは、不明の場合は、「スペース」を入力 （３）英字で入力
53	＊	数量	WS	n	17			M				M									整数部１４桁以内、小数部２桁で入力
54	＊	数量単位	WT	an	2			M				M								数量単位コード	（１）数量の単位を入力 （２）英字で入力
55	＊	梱包数	PS	n	8			M				M									
56	＊	梱包単位	PT	an	2			M				M								梱包数単位コード	（１）梱包数の単位を入力 （２）英字で入力
57	＊	仕向地名	DES	j	256			C				C									
58	＊	検査証明書番号	HL_	an	35	4		C				C									輸出国政府機関発行の検査証明書に記載された番号を入力
59	＊	指定処理施設	ES_	an	35	3		C				C								指定処理施設番号	
60	＊	州・地域情報コード	SJC_	an	5	2		C				C								州・地域コード	
61	＊	州・地域情報名	SJN_	an	20	＊		C				C									州・地域情報がコード化されていない場合は、入力必須
62	＊	欄部備考	RNT_	an	10	3		C				C									申請に関する諸事項を動物検疫所の指導に基づき入力