

輸入相談申込書

相談者の会社名：
(個人の場合は個人名) _____

住 所： _____

担当者名： _____

T e l : _____

F a x : _____

<該当する事項について、□の中に「□」を入れてください>

1. 相談の目的

- : 初めて食品等を輸入するにあたり、食品衛生法に基づく輸入手続きのアドバイスを受けたい。
- : これから輸入する食品等について、食品衛生上の注意点のアドバイスを受けたい。
- : 先行サンプル等で自主検査を行うにあたり、検査項目についてのアドバイスを受けたい。
- : その他 (_____)

2. 相談貨物の概要

(1) 品 名 : _____

(2) 製造国 : _____

(3) 製造者 : _____

(4) 使用目的 : _____

(5) 食べ方 : _____

3. 相談の資料

- : 原材料表 : 製造工程表 : 商品見本
- : 写 真 : 検査成績書 : その他 (_____)

4. 相談者が通関代理店の場合

(1) 輸入者の会社名 : _____
(又は個人名)

(2) 輸入者の住所 : _____

(3) 連絡先と担当者 : _____

問い合わせ先
成田空港検疫所 食品監視課 輸入食品相談指導室
T e l : 0 4 7 6 - 3 2 - 6 7 2 8
F a x : 0 4 7 6 - 3 2 - 6 7 2 0