

事前相談票(FAX送付状)

送付先:横浜検疫所輸入食品相談指導室

FAX045-212-1527

相 談 者	<input type="checkbox"/> 輸入者 <input type="checkbox"/> 通関業者 <input type="checkbox"/> その他()	通関業者名 :
	会社名 :	(使用の場合)
	氏 名 :	※相談者が輸入者以外の場合
	電 話 :	輸入者名 :
	F A X :	電話 :
	住 所 :	FAX :
食品等輸入の経験の有無 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	住所 :	輸入予定港
来所希望の有無 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 他()
相談品目 : <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 食品添加物 <input type="checkbox"/> 器具 <input type="checkbox"/> 容器包装 <input type="checkbox"/> おもちゃ		
貨 物 概 要	品目名(商品名):	
	※商品を特定するための製品番号・JANコード等 :	
	輸出国(又は生産国):	
	製造者又は加工者(英語表記):	
	製造所又は加工所(英語表記):	
	保管方法 : <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 定温 (°C)	
使用用途 : <input type="checkbox"/> 小売り <input type="checkbox"/> 製造原料用 <input type="checkbox"/> その他()		
包装形態 :		
食 べ 方 : (使用方法)		
提出資料 : <input type="checkbox"/> 原材料表 <input type="checkbox"/> 製造工程表 <input type="checkbox"/> 商品説明書 <input type="checkbox"/> 自主検査成績書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> サンプル品 <input type="checkbox"/> その他()		
相談内容 (疑問点などを具体的に記載してください)		

輸入者自ら確認した事項 (□にチェックを入れてください) <input type="checkbox"/> 規格基準への適合 <input type="checkbox"/> 添加物の適正使用 <input type="checkbox"/> 医薬品成分の含有の有無 <input type="checkbox"/> 自主検査項目 (検査項目は具体的に記入してください) ()
輸入品目に使用されている原材料又は材質 ※1 (□←確認後チェックを入れ、補注参照し記載)
輸入品目に使用されている添加物(使用量・使用目的) ※2 (□←※1と同様にチェックし、記載)
輸入品目の製造工程 ※3 (□←確認後チェックを入れてください)

<補注>

※1: 製造者(製造所)からの資料に基づいて記載してください。

加工食品の場合: 使用されている原材料を全て記載してください(農産/水産原料は原産国含む)。

器具・容器包装の場合: 食品が触れる部分の材質名称を記載してください。

おもちゃの場合: 材質、塗膜の有り無し、可塑剤使用の有無を記載してください。

※2: 製造者(製造所)からの資料に基づいて具体的な物質名を記載してください。

加工食品の場合: 使用されている添加物を全て記載してください。

例) ソルビン酸カリウム(0.10%使用、保存料)

添加物(添加物製剤)の場合: 添加物の名称を全て記載してください。

※3: 製造者(製造所)からの資料に基づいて記載してください(特に殺菌条件(温度・時間)や殺菌方法)。

加工食品の場合: その製品の製造方法(原料準備から包装までの工程)を記載してください。

例) 原料受入れ→混合→成形→焼成(230℃、10分)→凍結→包装→保管(-18℃以下)

未加工品(生鮮品)、添加物、器具・容器包装、おもちゃの場合: 製造工程の記載は不要です。

<注意事項>

必要記載事項を全て記載したことを確認し、各欄の□にチェックを入れてください。

相談票と併せてお送りいただく資料は、この用紙に記載する際に使用した資料のみを送付願います。

複数品目の相談を希望される場合で、同一の製造者からの製品である場合は、この用紙を品目ごとに記載願います。類似の商品が多数ある場合は、いくつか代表してご相談ください。