## 品目登録要請書

検疫所長殿

要請者(輸入者)住所

氏名

電話番号

|                  | 電話番号 |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|------------------|------|--|--|---|---|--|--|---|--|--|--|-----|---|
| 登 録 番 号          |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 輸入者コード           |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 輸出国名・コード         |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 製造者名、住所・コード      |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  | ı |  |  |  |     |   |
| 製造所名、住所・コード      |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  |  |     |   |
| 品名・コード           |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 貨物が加工食品であるときは原材料 |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 貨物が器具、容器包装又はおもちゃ |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| であるときはその材質       |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 加工方法             |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 該添加物の品名          |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 貨物が添加物製剤の場合、その成分 |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| (いずれの場合も着香の目的で使用 |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| されるものを除く)        |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
| 備考               | •    |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  | 登録済 | 印 |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |
|                  |      |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |     |   |