

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	
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*	
A W B 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*	
備考	
荷送人氏名	
荷送人住所	
荷受人氏名*	
荷受人住所	

EMA 輸出席産物検査申請事項登録	
ファイル(F) 表示(V) 共通部 繰返部	
1 / 20	
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	