

| 出力情報名（出力情報コード） |   |                      | 食品等輸入届出控情報（CAG004） |     |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  |                                                                                              |
|----------------|---|----------------------|--------------------|-----|--------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|---------|-----------------------|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項番             | 欄 | 項目名                  | 属性                 | 桁   | 繰<br>上 | 繰<br>下 | 条件 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | コード | 出力条件／形式 |                       |  |  |  |  |                                                                                              |
|                |   |                      |                    |     |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  |                                                                                              |
| 1              |   | 出力共通項目               | an                 | 398 |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | メールサブジェクトには以下の項目を出力<br>・届出受付番号 11桁                                                           |
| 2              |   | 出力年月日                | an                 | 8   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 本帳票を出力した年月日を出力                                                                               |
| 3              |   | 出力者名略称               | an                 | 5   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 利用者コード                |  |  |  |  | 本帳票の出力者をコードで出力                                                                               |
| 4              |   | 届出受付番号               | n                  | 11  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 届出受付番号を出力                                                                                    |
| 5              |   | 共通管理番号               | an                 | 10  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 共通管理番号を出力                                                                                    |
| 6              |   | 輸入者符号                | an                 | 17  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 輸出入者コード<br>法人番号       |  |  |  |  | 輸入者コードを出力                                                                                    |
| 7              |   | 輸入者氏名                | an                 | 70  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸入者氏名を出力                                                                                     |
| 8              |   | 輸入者住所_都道府県名          | an                 | 15  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸入者住所_都道府県名を出力                                                                               |
| 9              |   | 輸入者住所_市区町村<br>（行政区名） | an                 | 35  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸入者住所_市区町村（行政区名）を出力                                                                          |
| 10             |   | 輸入者住所_町域名・番地         | an                 | 35  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸入者住所_町域名・番地を出力                                                                              |
| 11             |   | 輸入者住所_ビル名ほか          | an                 | 70  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸入者住所_ビル名ほかを出力                                                                               |
| 12             |   | 輸入者電話番号              | an                 | 11  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸入者の電話番号を出力                                                                                  |
| 13             |   | 輸入者（入力）              | an                 | 12  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 輸出入者コード               |  |  |  |  | 輸入者（入力）を出力                                                                                   |
| 14             |   | 届出種別                 | an                 | 1   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 届出種別コード               |  |  |  |  | 届出種別をコードで出力<br>①一般届出の場合・・・N<br>②事前届出の場合・・・B<br>③計画輸入届出の場合・・・P<br>④計画輸入における事前届出の場合・・・D        |
| 15             |   | 届出種別（和名）             | j                  | 8   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 届出種別を和文で出力<br>①一般届出の場合・・・一般<br>②事前届出の場合・・・事前<br>③計画輸入届出の場合・・・計画輸入<br>④計画輸入における事前届出の場合・・・事前計画 |
| 16             |   | 生産国                  | an                 | 2   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 国連LOCODE<br>（国名2桁）    |  |  |  |  | 生産国を「国連LOCODE」の国名コードで出力                                                                      |
| 17             |   | 衛生管理者コード             | an                 | 6   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 衛生管理者コード              |  |  |  |  | 衛生管理者コードを出力                                                                                  |
| 18             |   | 衛生管理者名               | j                  | 20  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 衛生管理者名を出力                                                                                    |
| 19             |   | 衛生管理者法人名             | j                  | 30  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 衛生管理者法人名を出力                                                                                  |
| 20             |   | 製造者コード               | an                 | 8   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 製造者コード                |  |  |  |  | 製造者コードを出力                                                                                    |
| 21             |   | 製造者名                 | an                 | 80  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 製造者名を出力                                                                                      |
| 22             |   | 製造者住所                | an                 | 90  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 製造者住所を出力                                                                                     |
| 23             |   | 製造所コード               | an                 | 8   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 製造所コード                |  |  |  |  | 製造所コードを出力                                                                                    |
| 24             |   | 製造所名                 | an                 | 80  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 製造所名を出力                                                                                      |
| 25             |   | 製造所住所                | an                 | 90  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 製造所住所を出力                                                                                     |
| 26             |   | 輸出者コード               | an                 | 8   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         | 輸入食品監視支援<br>業務用輸出者コード |  |  |  |  | 輸出者コードを出力                                                                                    |
| 27             |   | 輸出者名                 | an                 | 80  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |                       |  |  |  |  | 輸出者名を出力                                                                                      |

| 出力情報名（出力情報コード） |   |       | 食品等輸入届出控情報（CAG004） |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|---|-------|--------------------|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 項番             | 欄 | 項目名   | 属性                 | 桁  | 繰上 | 繰下 | 条件 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | コード | 出力条件／形式 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |   |       |                    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28             |   | 輸出者住所 | an                 | 90 |    |    | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 出力情報名（出力情報コード） |   |                   | 食品等輸入届出控情報（CAG004） |     |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |                                                                                                |
|----------------|---|-------------------|--------------------|-----|--------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 項番             | 欄 | 項目名               | 属性                 | 桁   | 繰<br>上 | 繰<br>下 | 条件 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | コード                  | 出力条件／形式                                                                                        |
|                |   |                   |                    |     |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |                                                                                                |
| 55             | * | 審査区分              | an                 | 1   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 審査区分を番号で出力<br>①簡易の場合・・・1<br>②審査の場合・・・2<br>③留置検査の場合・・・3<br>④100%モニタリング検査の場合・・・4<br>⑤検査命令の場合・・・5 |
| 56             | * | モニタリング検査該当        | j                  | 12  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | モニタリング検査該当を出力<br>①該当の場合・・・モニタリング<br>②非該当の場合・・・スペース                                             |
| 57             | * | 届出済表示             | j                  | 10  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 「**届出済**」を出力                                                                                   |
| 58             | * | 品目コード             | an                 | 7   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 輸入食品監視支援<br>業務用品目コード | 品目コードを出力                                                                                       |
| 59             | * | 品目名               | j                  | 80  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 品目名を出力                                                                                         |
| 60             | * | 原材料または材質超過<br>表示  | an                 | 1   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 原材料または材質が16件以上登録されている場合、「*」<br>を出力                                                             |
| 61             | * | 添加物または成分超過<br>表示  | an                 | 1   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 添加物または成分が16件以上登録されている場合、「*」<br>を出力                                                             |
| 62             | * | 積込数量              | n                  | 6   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 品目単位の貨物の積込個数を出力                                                                                |
| 63             | * | 積込数量単位            | an                 | 2   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個数単位コード              | 貨物の積込個数の単位を出力                                                                                  |
| 64             | * | 積込重量              | n                  | 11  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 品目単位の貨物の積込重量をkg単位で出力                                                                           |
| 65             | * | 用途                | n                  | 1   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 用途コード                | 用途をコードで出力                                                                                      |
| 66             | * | 用途名               | j                  | 10  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 用途名を出力                                                                                         |
| 67             | * | 包装の種類コード          | an                 | 3   |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 原材料・材質コード            | 包装の種類をコードで出力                                                                                   |
| 68             | * | 包装の種類名            | j                  | 20  |        |        | M  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 包装の種類名を出力                                                                                      |
| 69             | * | 登録制度適用番号（事前）      | an                 | 10  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 登録制度適用番号（事前）を出力                                                                                |
| 70             | * | 登録制度適用番号（品目）      | an                 | 10  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 登録制度適用番号（品目）を出力                                                                                |
| 71             | * | 登録制度適用番号（安全）      | an                 | 10  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 登録制度適用番号（安全）を出力                                                                                |
| 72             | * | 衛生証明書番号           | an                 | 35  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 衛生証明書番号を出力                                                                                     |
| 73             | * | 遺伝子組換え            | an                 | 1   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 遺伝子組換え食品であるかをコードで出力<br>①遺伝子組換えの場合・・・G<br>②遺伝子非組換えの場合・・・N<br>③不分別の場合・・・M                        |
| 74             | * | 紙書類の提出有無          | j                  | 2   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 紙書類の提出有無を出力<br>①提出有の場合・・・有<br>②提出無の場合・・・無                                                      |
| 75             | * | 届出実績番号            | an                 | 12  |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 届出実績番号一欄番号を出力                                                                                  |
| 76             | * | 原材料または材質コード       | an                 | 3   | 15     |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 原材料・材質コード            | 原材料コードまたは、材質コードを出力                                                                             |
| 77             | * | 原材料または材質名         | j                  | 20  | *      |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 原材料名または、材質名を出力                                                                                 |
| 78             | * | 添加物または成分コード       | an                 | 6   | *      |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 添加物コード               | 添加物コードを出力                                                                                      |
| 79             | * | 添加物または成分名         | j                  | 30  | *      |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 添加物（成分）名を出力                                                                                    |
| 80             | * | 製造または加工の方法<br>コード | an                 | 3   |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 製造・加工方法<br>コード       | 製造・加工の方法コードを出力                                                                                 |
| 81             | * | 製造または加工の方法        | j                  | 180 |        |        | C  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      | 製造または加工の方法を出力                                                                                  |

| 出力情報名（出力情報コード） |   |           | 食品等輸入届出控情報（CAG004） |     |    |    |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |         |
|----------------|---|-----------|--------------------|-----|----|----|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|---------|
| 項番             | 欄 | 項目名       | 属性                 | 桁   | 繰1 | 繰2 | 条件 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | コード          | 出力条件／形式 |
|                |   |           |                    |     |    |    |    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |         |
| 82             | * | 商品名・ブランド名 | j                  | 100 |    |    |    | C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 商品名・ブランド名を出力 |         |
| 83             | * | 備考        | j                  | 296 |    |    |    | C |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 備考を出力        |         |