

POA.SKK 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (試験研究・訓練計画書)

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 試験研究・訓練計画書

輸入報告番号

品目の別*

入力者情報

氏名* 電話番号*

メールアドレス

☐ 代理申請表示

委託関係登録済みの場合入力

委託元利用者

委託関係登録未済の場合入力

輸入者情報

名称

代表者名

所在地

☐ 国外申請者表示

営業所等情報

名称

所在地

委託元担当者情報

氏名 電話番号

メールアドレス

通知先メールアドレス

1

2

業許可の有無 ☐ 製造販売業 ☐ 製造業 ☐ 毒劇物輸入業

輸入の目的* ☐ 試験研究・社内見本用

輸入年月日 (予定日) *

AWB, B/L 等の番号*

取卸港*

備考

POA.SKK 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (試験研究・訓練計画書)

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 試験研究・訓練計画書

1 1 /5

1 輸入品目名称

化学名、一般的名称
または本質

依頼者名

依頼者所在地

試験研究場所・訓練場所

名称

所在地

主任者氏名

数量

数量単位

製造業者名

製造業者国名

用途

要旨

備考