

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (再輸入品・返送品)	
ファイル(F) 表示(V)	
輸入報告書 再輸入品・返送品用	
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※	☐ 再輸入品・返送品用
輸入年月日 (予定日) ※	
A W B, B / L 等の番号※	
取卸港※	
備考	

POA.KYN 医薬品医療機器等輸入報告事項登録 (再輸入品・返送品)

ファイル(F) 表示(V)

輸入報告書 再輸入品・返送品用

1 1 /2

1 輸入品目名称

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

備考

2 輸入品目名称

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

備考

3 輸入品目名称

数量 数量単位

製造業者名 製造業者国名

備考