

| IVB-CIV インボイス・バックিংリスト仕情報登録（輸入） |                          |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ファイル(F)    表示(V)                |                          |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| <b>共通部</b> <b>繰返部</b>           |                          |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 電子インボイス受付番号*                    | <input type="text"/>     | 申告予定年月日                                                            | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | 輸出入区分*                                                             | <input type="text"/>                                               | Air/Sea識別*           | <input type="text"/> |                      |                      |
| インボイス番号                         | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    | インボイス作成年月日                                                         | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |
| B/L番号                           | (1) <input type="text"/> | (2) <input type="text"/>                                           | (3) <input type="text"/>                                           |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 | (4) <input type="text"/> | (5) <input type="text"/>                                           |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 原産地証明書番号                        | (1) <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | (2) <input type="text"/>                                           | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 | (3) <input type="text"/> | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 輸入者                             | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 住 所                             | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 仕出人                             | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 住 所                             | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 | -                        | <input type="text"/>                                               | 電話番号                                                               | <input type="text"/>                                               |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 記号番号                            | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    | 積載船(機)                                                             | <input type="text"/> |                      |                      |                      |
| 積出地                             | <input type="text"/>     | -                                                                  | <input type="text"/>                                               | 船(取)卸港                                                             | <input type="text"/>                                               | -                    | <input type="text"/> | 総重量                  | <input type="text"/> |
| 整理番号                            | <input type="text"/>     |                                                                    | 荷主セクションコード                                                         | <input type="text"/>                                               |                                                                    | Ref No.              | <input type="text"/> |                      |                      |
| 記事(荷主)                          | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| F O B 価格                        | <input type="text"/>     | <input type="text"/>                                               | 仕入書価格*                                                             | <input type="text"/>                                               | -                                                                  | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 運 賃                             | <input type="text"/>     | -                                                                  | <input type="text"/>                                               | 保険料                                                                | <input type="text"/>                                               | -                    | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> |
| 評価区分                            | <input type="text"/>     | 包括評価番号1                                                            | <input type="text"/>                                               | 評価補正                                                               | <input type="text"/>                                               | -                    | <input type="text"/> | -                    | <input type="text"/> |
|                                 |                          | 包括評価番号2                                                            | <input type="text"/>                                               |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
|                                 |                          | 包括評価番号3                                                            | <input type="text"/>                                               |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 按分係数合計                          | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |
| 記事(通関業者)                        | <input type="text"/>     |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                                                                    |                      |                      |                      |                      |



