

処理要求電文

別紙1 関係者識別 PartyTypeの入力条件

項番		Customs Broker の場合	Issuer の場合	Supplier の場合	Request の場合
116	関係者識別 (PartyType)	Customs Broker の場合	Issuer の場合	Supplier の場合	Request の場合
117	OrganizationName	「申告予定者名」を入力	「S/I 情報登録者名」 を入力	「供給者名」を入力	「S/I 依頼会社名」を 入力
119	OrganizationReference	-	-	-	「S/I 依頼会社コー ド」を入力
121	Text	-	-	-	「S/I 依頼会社住所・ 電話番号・FAX番号」 を入力
123	PersonName	「申告予定担当者情報」 を入力	「S/I 情報登録担当者 情報」を入力	-	-
124	DepartmentCode	-	「S/I 情報登録担当部 署コード」を入力	-	-
125	TelephoneNo	-	「S/I 情報登録担当者 電話番号」を入力	-	-
126	FaxNo	-	「S/I 情報登録担当者 FAX番号」を入力	-	-
127	E-MailAddress	「申告予定担当者メール アドレス」を入力	「S/I 情報登録担当者 メールアドレス」を入力	-	-