

TQC 関税割当裏落内容仮登録

ファイル(F) 表示(V)

証明書内容 裏落内容

NACCS用※

証明書番号  証明書種別  原産地

割当年月日  /  /  期間満了日  /  /

登録依頼者  登録官署

割当を受けた者の氏名  -

割当を受けた者の住所

電話番号  代表者

関税率表番号

品名

割当数量（数量及び単位）   残存数量

その他の事項①

その他の事項②

記事

TQC 関税割当裏落内容仮登録

ファイル(F) 表示(V)

証明書内容

裏落内容

申告等番号（仮登録）

通関数量（仮登録）

1 / 100

| 処理区分                     | 申告等番号                    | 通関数量                     | 状態                   | 官署                       | 輸入許可年月日                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> / / | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> / / |
| <input type="text"/>     |                          |                          |                      |                          |                              |