

[様式1]

該当するものを記載すること。

毒物
劇物

輸入 確認中

INVOICE に記載されているとおりに名称、数量とその単位（個、箱、等）を記載すること。書ききれない場合は、「別紙のとおり」と記載して、対応する別紙を作成し添付すること（注意：INVOICE を別紙としないこと）。

品名	数量	業登録等の有無及びその種類
インボイスに記載されている商品名	○ g	
輸入の目的	①試験研究・社内見本用、②個人用、③医療従事者個人用、④業務用、⑤自家消費用、⑥その他（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 上記輸入の目的のために使用するもので、他に販売、貸与又は授与するものではありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 当該輸入に係る必要な調査、指導、情報の収集、意見の聴取その他の必要な協力を行います。 <input checked="" type="checkbox"/> 毒劇物の輸入に関して厚生労働省等から提供される情報を輸入する前及び輸入した後に確認するよう	
誓約事項	日本への到着日を記載すること。 国際郵便の場合は、税関から送られてきたはがきの通知年月日を記載すること。	
輸入しようとする品目の製造業者名	輸入品の製造業者名及び国名を記載すること。 書ききれない場合は、品名欄及び数量欄と同様に「別紙のとおり」と記載して、対応する別紙を添付すること。	
(製造業者名) ○△CO. LTD	(国名) アメリカ	
輸入年月日	船荷証券、航空運送状等の番号	到着空港、到着港又は蔵置場所
令和○年○月○日	×××× ×××× ××××	関西国際空港
当該申請に関する 手続を申請者に代 わって行う者がい る場合	氏名	到着空港、到着港又は蔵置場所を記載すること（記号記載をしないこと。）。国際郵便の場合は、税関から送られてきたはがきに該当する税関の名称（例：○○税関○○外郵出張所）を記載すること。
	住所	
	連絡先	
備考	当該申請に関する手続きを申請者に代わって行うものがある場合は、その者の氏名、住所、連絡先を記載すること。	
確認欄	特記事項 厚生労働大臣（近畿厚生局長）	

該当するものを記載すること。

上記により、毒物劇物の輸入に係る確認を申請し

輸入者（使用者）の個人名を記載し、住所については輸入者（使用者）の自宅を記載すること。

照会できる連絡先電話番号を記載すること。

住所 ○○県○△□-×

連絡先 ○○-△△△△-××××

氏名 ○○ ○○

(送付先の名称) ○○ ○○

(送付先の住所) ○○県○△□-×

年 月 日

提出する年月日を記載すること。

厚生労働大臣（近畿厚生局長） 殿

申請者の住所と品目の送付先が異なる場合、INVOICE 及び AWB 等に記載された送付先の情報を記載すること。