

## 検 査 指 定 票

No. \_\_\_\_\_

品 名 銘 柄					
船 名		入 港 年月日		B / L No.	
輸入者				申 告 番 号	
検 査 指 定	<input type="checkbox"/> 見本検査 <input type="checkbox"/> 検査場検査				
	採取する見本の種類、数量、指定貨物のケースナンバー又は袋数等				
	記号・番号				
倉 主 等	発送確認		検 査 場 管 理 員 又 は 検 査 職 員	到着確認	
	日 時 ⑩			日 時 ⑩	
	到着確認			発送確認	
	日 時 ⑩			日 時 ⑩	
見本採取:採取者氏名 ⑩ <input type="checkbox"/> 要審査担当職員見本採取 <input type="checkbox"/> 要審査担当職員立会					

(注) 本様式は、3 片を 1 組とし、第 1 片を申告書用、第 2 片を運搬用、第 3 片を倉主等用とする。

(規格 A4)