様式第二十三号(第四十九条関係)

一

輸　入　検　査　申　請　書

申請者住所氏名〔法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名〕

年　月　日

動物検疫所長殿

下記のとおり輸入したいので検査を申請いたします。

種類		
頭数		
区分	性別	
	年令別	
	用途別	
	生産地別	
経歴		
仕向地		
荷受人住所氏名		
荷送人住所氏名		
とう載地及びとう載年月日		
とう載船舶(航空機)名		
到着年月日		
備考		

注意　1　種類別、仕向地ごとに作成すること。

　　2　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

二の(1)

輸　入　検　査　申　請　書

申請者住所氏名（法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名）

年　月　日

動物検疫所長殿

下記のとおり輸入したいので、検査を申請いたします。

種　類	
重　量(箇　数)	
こ　う　り　数	
商　標	
生　産　地	
容器包装の種類	
用　途	
仕　向　地	
荷受人住所氏名	
荷送人住所氏名	
とう載地及びとう載年月日	
とう載船舶（航空機）名	
到　着　年　月　日	
保管倉庫又は保管場所	
備　考	

注意　1　種類別、仕向地ごとに作成すること。

2　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

二の(2)

□輸入(納税)申告書(内国消費税等課税標準数量等申告書兼用)　長殿
□輸入検査申請書　動物検疫所長殿
□植物、輸入禁止品等輸入検査申請書　植物防疫官殿
□食品等輸入届出書　厚生労働大臣殿

【税関、動物検疫所、植物防疫所、検疫所　共通】

積載船(機)名［税、植］、とう載船舶(航空機)名［動］、船舶又は航空機の名称又は便名［食］		
入港(到着)年月日［税、動、植、食］		
とう載(積込)年月日［動、食］		
とう載地［動］、輸出港名［植］、積込港［食］		
船(取)卸港［税］、積卸港［食］		
原産地［税］、生産地［動］、生産国［食］		
輸入者(荷受人)	氏名［税、動、植、食］	
	住所［税、動、植、食］	
	電話番号［税、食］	
	輸入者符号(コード)［税、食］	
仕出人(荷送人)	氏名［税、動、植］	
	住所［税、動、植］	
申請者(提出者)	氏名［動、植、食］	
	住所［動、植］	
蔵置場所［税］、保管倉庫又は保管場所［動、食］		
記号・番号［税、食］、商標［動］		

【動物検疫所】

申請年月日	
種類	
重量（箇数）	
容器包装の種類	
こうり数	
用途	
仕向地	
コンテナ番号	
備考	

注意　1　本様式は、税関、植物防疫所及び検疫所と共通の様式を使用して輸入手続の申請をしようとするに限り使用すること。

2　種類別、仕向地ごとに作成すること。

3　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

三

犬の輸入検査申請書
APPLICATION FOR IMPORT INSPECTION OF DOG

年　月　日
Year Month Day

申請者住所氏名及び連絡先
Name and address of applicant
氏名　Name
住所　Address
電話番号　Telephone
（　法人の場合には、その名称及び代表者の住所氏名　）

動物検疫所長　殿
To the chief of Animal Quarantine Service
下記の動物の輸入検査を申請いたします。
I hereby apply for the import quarantine inspection of the undermentioned animal(s).

届出受理番号 Approval No.		
動物の種類 Species of animal(s)	頭数 Quantity	
名称 Name of animal(s)		
個体識別方法(マイクロチップ等) Means for identification(e.g.microchip)	個体識別番号／マーク Identification number/Mark	
標識年月日 Date of identification(year/month/day)	標識部位 Location of identification	マイクロチップ(リーダー)の種類 Type of microchip(reader)
体長 Length　cm	体高 Height　cm	体重 Weight　kg
品種 Breed	毛色 Color	
性別 Sex	用途 Use	
生年月日(年齢) Date of birth(Age)	仕出国名 Country of export	
搭載年月日及び搭載地 Date and place of embarkation	搭載船舶(航空機)名 Name of vessel (or flight No.)	
到着年月日及び到着港 Date and place of arrival		
荷送人住所氏名 Name and address of consignor		
荷受人住所氏名 Name and address of consignee		
仕出地(飼養施設名称及び住所) Name and address of the facility in which the animal(s) was/were kept		
仕向地(名称及び住所) Name and address of destination		
過去1年以内の訪問国及びその年月日 Countries visited in the past 12 months and the date of visits		

注意　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

狂犬病予防接種 Rabies vaccination	接種年月日 Date of vaccination (year/month/day)	有効期限 Date of expiry (year/month/day)	予防液の種類 Kind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer
採血前 Before blood sampling				
採血後 After blood sampling				

狂犬病抗体検査 Rabies serological test	血液採取年月日 Date of blood sampling(year/month/day)	抗体価 Antibody titer IU/ml
	検査機関名及び住所 Name and address of the designated laboratory	

その他の予防接種 Other vaccination	接種年月日 Date of vaccination (year/month/day)	有効期限 Date of expiry (year/month/day)	予防液の種類 Kind of vaccine	予防液の製品名及び製造会社 Name of product and manufacturer

備考
Remarks

注意　用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。