御社名:　　ご担当者名:

FAX NO.:　　TEL NO.:

VESSEL / VOYAGE:　　ETD

SHIPPER:　　CONTAINER SIZE / 本数　:

通関業社名:　　通関業社 TEL / FAX :

緊急時連絡先:　　TEL NO.:

※緊急時連絡先はデクラレーションに記載する名称、TEL#と同じものをご記載くださいませ。

※コンテナが複数になる場合はコンテナ毎の明細をご作成お願い申し上げます。

NO	UN	CLASS	SUB	引火点	容器等級	海洋汚染	PROPER SHIPPING NAME	重量		個数	容器番号 （少量危険物の場合は"少量"とご記載くださいませ）	少量危険物の場合は内装容器材質、個数をご記載ください。
					(I, II, III)	（該当/非該当）	(NOSの場合は化学品名をご記載ください)	NET	GROSS			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												