

## EU・TPP諸国向けの食品輸出にかかる検査支援サービス 食品接触材検査 申込フォーム

※お申し込みは1つの食品接触材で1つの仕向け地ごとになります。

同一製品であっても仕向け地が異なる場合は、仕向け地ごとにお申し込みください。

※アクセス後、1時間以上「確認」ボタンがクリックされなかった場合、セッションアウトとなり、データが無効となります。

入力途中で「確認」ボタンをクリックしてから作業を続けてください。

貴社情報	
■ 貴社・団体名 (必須)	<input type="text"/>
■ ご担当者様ご氏名 (必須)	<input type="text"/>
■ 連絡先: E-mail (必須)	<input type="text"/> ※申込受付の自動返信メールをお送りします。
■ 電話番号 (必須)	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
■ 所在地(都道府県) (必須)	<input type="text"/>
■ 検体名 食品接触材の検体名(容器の商品名)を記入してください。 例: Kraft bag, Tray for Food No.xx (必須)	<input type="text"/>
■ 仕向け地 ※仕向け地によって対応する検査プランがない場合は、代替のプランでご提案させていただきます。(必須)	<input type="radio"/> EU <input type="radio"/> カナダ <input type="radio"/> オーストラリア <input type="radio"/> ニュージーランド <input type="radio"/> ベトナム <input type="radio"/> マレーシア <input type="radio"/> シンガポール <input type="radio"/> その他(ブルネイ、メキシコなど)
■ 具体的な輸出先国 輸出先がEUの場合、もしくは「その他」を選ばれた場合、具体的な仕向け地をご記入ください。 記入例) フランス、ドイツ (必須)	<input type="text"/>
■ 検体情報シート ご記入済みの検体情報シート(エクセル)をアップロードしてください。(5MBまでアップロード可能) (必須)	<input type="button" value="ファイルを選択"/> 選択されていません
商品情報	
以下は、検体となる食品接触材を使用した商品(中身の食品)についてご記入ください。同じ食品接触材を使用した商品が複数ある場合は、商品ごとにご回答をお願いいたします。	
◆商品1	
■ 品目 製品のカテゴリーを選んでください。(必須)	<input type="text"/>
■ 商品名 例) まろやか梅酢 (必須)	<input type="text"/>
■ 一般的な食品名 例) 酢 (必須)	<input type="text"/>
■ 製造者名 申込者と製造者が異なる場合はご記入ください。お申込者ご自身が製造者の場合は「同じ」とご記入ください。	<input type="text"/>
■ 製造者所在地(都道府県)	<input type="text"/>
■ 取引先 取引先(輸入者)が決まっている場合は、ご記入ください。	<input type="text"/>
■ 検査の目的・理由 本サービス利用による検査実施の必要性についてお伺いします。この検査を希望する理由・目的を具体的にご記入ください。(必須)	<input type="text"/>

<p>■ 計画 輸出に向けた取り組み・輸出計画・目標、本サービス利用による検査結果の活用方法をご記入ください。 具体的に商談の予定等が決まっている場合は、その時期もご記入ください。 (必須)</p>	
<p>■ 2019年の目標金額 本サービス利用による2019年中の輸出目標金額をご記入ください。(単位:万円) (必須)</p>	<input type="text"/> 万円
<p>■ 目標金額の内訳 EU域内で複数国への輸出となる場合、目標金額の内訳をご記入ください。 例) ドイツ向けで400万円、フランス向けで300万円</p>	
◆商品2	
<p>■ 品目 製品のカテゴリーを選んでください。</p>	<input type="text"/> ▼
<p>■ 商品名 例) まろやか梅酢</p>	<input type="text"/>
<p>■ 一般的な食品名 例) 酢</p>	<input type="text"/>
<p>■ 製造者名 申込者と製造者が異なる場合はご記入ください。お申込者ご自身が製造者の場合は「同じ」とご記入ください。</p>	<input type="text"/>
<p>■ 製造者所在地(都道府県)</p>	<input type="text"/>
<p>■ 取引先 取引先(輸入者)が決まっている場合は、ご記入ください。</p>	<input type="text"/>
<p>■ 検査の目的・理由 本サービス利用による検査実施の必要性についてお伺いします。この検査を希望する理由・目的を具体的にご記入ください。</p>	<input type="text"/>
<p>■ 計画 輸出に向けた取り組み・輸出計画・目標、本サービス利用による検査結果の活用方法をご記入ください。 具体的に商談の予定等が決まっている場合は、その時期もご記入ください。</p>	
<p>■ 2019年の目標金額 本サービス利用による2019年中の輸出目標金額をご記入ください。(単位:万円)</p>	<input type="text"/> 万円
<p>■ 目標金額の内訳 EU域内で複数国への輸出となる場合、目標金額の内訳をご記入ください。 例) ドイツ向けで400万円、フランス向けで300万円</p>	
◆商品3	
<p>■ 品目 製品のカテゴリーを選んでください。</p>	<input type="text"/> ▼
<p>■ 商品名 例) まろやか梅酢</p>	<input type="text"/>
<p>■ 一般的な食品名 例) 酢</p>	<input type="text"/>
<p>■ 製造者名 申込者と製造者が異なる場合はご記入ください。お申込者ご自身が製造者の場合は「同じ」とご記入ください。</p>	<input type="text"/>
<p>■ 製造者所在地(都道府県)</p>	<input type="text"/>
<p>■ 取引先 取引先(輸入者)が決まっている場合は、ご記入ください。</p>	<input type="text"/>
<p>■ 検査の目的・理由 本サービス利用による検査実施の必要性についてお伺いします。この検査を希望する理由・目的を具体的にご記入ください。</p>	<input type="text"/>
<p>■ 計画 輸出に向けた取り組み・輸出計画・目標、本サービス利用による検査結果の活用方法をご記入ください。 具体的に商談の予定等が決まっている場合は、その時期もご記入ください。</p>	
<p>■ 2019年の目標金額 本サービス利用による2019年中の輸出目標金額をご記入ください。(単位:万円)</p>	<input type="text"/> 万円
<p>■ 目標金額の内訳</p>	

EU域内で複数国への輸出となる場合、目標金額の内訳をご記入ください。  
例) ドイツ向けで400万円、フランス向けで300万円

確 認



お客様がこのページから送信される情報は、SSL(Secure Socket Layer)暗号化通信により保護されています。