

記入要領

2 0 0

新規 変更 取消 チェックボックスには 丸印 ○ をご記入ください。

船社	(1) NACCS SCACコード	:	(2) 船会社殿 名称
本船	(3) CALL SIGN	:	(4) 本船 名称
VOY.	(5) 航海番号		
BOOK 番号	(6) BOOKING番号		
陸揚港	(7) UNLOCODE	:	(8) 陸揚げ港 名称
仕向地	(9) UNLOCODE	:	(10) 最終仕向地 名称
			(11) CYカット日 (月/日) M M D D
シッパー	(12) 輸出者殿 名称 (出来ましたら、カナ文字記入をお願いいたします)		
バン詰	(13) バンニング場所 名称	陸運業者	(14) 陸運業者殿 名称
ヒンメイ	(15) 品名 (出来ましたら、カナ文字記入をお願いいたします。)		
DG	(16) 危険物(IMDG/UN CODE) * 単一の場合、もしくは主たる危険物		
荷姿	<input type="checkbox"/> CTN	<input type="checkbox"/> PKG	<input type="checkbox"/> PLT
	<input type="checkbox"/> その他		
ピック	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2/4	<input type="checkbox"/> C11
	<input type="checkbox"/> その他		
実搬入	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2/4	<input type="checkbox"/> C11
	<input type="checkbox"/> その他		
要望欄	(17) 要望事項をご記入ください。		
搬出日	(18) 搬出希望日 M M D D 20' 40'	OHW 有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 20' 40'	用途 DRY <input type="checkbox"/> 本冷 <input type="checkbox"/> P.COOL 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> VENT OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE <input type="checkbox"/> 20' 40'
DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RR <input type="checkbox"/>
DH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RH <input type="checkbox"/>
オナマエ	(19) 連絡先のご担当者様のお名前をご記入ください。(出来ましたら カナ文字記入をお願いいたします。)		
電話	(20) 連絡先の電話番号(ハイフンは不要です。)		
FAX	(21) 連絡先のファクシミリ番号(ハイフンは不要です。)		

(必須欄) (任意欄)



(該当する項目を選択)



危険物が複数になる場合は、この欄もご利用ください。

空コンテナをピックアップするCYを選択ください。
実入コンテナの搬入先CYを選択ください。

OHW: オーバーハイ・ワイド

用途:
(リーファーコンテナ専用)
DRY=ドライ使用
本冷=冷凍・冷蔵使用

P.COOL: プレ・クーリング

VENT: ベンチレーター開閉度
25%,75%OPEN等の指定は(17)要望欄にご記入ください。