

Declaration for the import from Japan into the Kingdom of Thailand

Invoice No ① インボイスナンバーを記載 Declaration Number ② 整理番号を記載(証明書発給機関で記載)

③ 証明書発給機関名を記載(証明書発給機関で記載) (name of competent authority), Japan,
例 : ○○ Regional Agricultural Administration Office, Ministry of Agriculture, Forestry

DECLARES that the food of this consignment is composed of

④ 具体的内容、包装形態、重量等を記載 (品目数が多い場合は「See Annex」等と記載し、各々を記載したリストを添付)

.....(description of consignment, type, number of packages, gross or net weight)

embarked at ⑤ 日本の出港地を記載 (embarkation place)

on ⑥ 日本からの出国日を記載 (date of embarkation)

by ⑦ 運送方法を記載 (船便名、航空便名等) (identification of transporter)

going to ⑧ タイ国内の目的地名及び「Thailand」と記載 (place and country of destination)

which comes from the establishment ⑨ 生産地又は加工施設の名称・所在地を記載。

(生産地等が複数の場合は「See Annex」等と記載し、各々の生産地等の情報を記載したリストを添付)

.....(name and address of manufacturer, producer/fishery/etc.)

⑰
いずれかを
チェック

⑩ 指定地域以外で生産・加工されたものの場合、□にチェック

is originating from ⑪ 産地の都道府県名を記載 (name of prefecture) and the main raw material is

originating from ⑫ 主原料産地の都道府県名を記載 (主原料の産地が指定地域の場合は、放射性物質検査結果報告書を添付。それ以外は不要)

.....(name of prefecture) .
※⑫及び⑬の都道府県が複数の場合は「See Annex」等と記載し、各々の都道府県名を記載したリストを添付

⑬ 指定地域で生産・加工されたものの場合、□にチェック(放射性物質検査報告書の添付が必要)

has been sampled on ⑭ 検査サンプル採取日を記載(date), subjected to laboratory analysis

on ⑮ 検査実施日を記載 (date) in the ⑯ 検査機関名を記載

.....(name of laboratory), to determine the level of the radionuclides, iodine-131, caesium-

134 and caesium-137. Analytical report is attached.

Exported (name, address, country)

..... ⑱ 輸出者(名称、所在地、国名)について記載

Consignee (name, address, country)

..... ⑲ 輸入者(名称、所在地、国名)について記載

Done at ⑳ 証明書発給機関名を記載(証明書発給機関で記載)
例 : ○○ Regional Agricultural Administration Office,
Ministry of Agriculture, Forestry and Fisheries on ㉑ 証明書発給年月日を記載
(証明書発給機関で記載)
例 : ○○ May, 2015

Stamp and signature of authorized
representative of competent authority

Date

㉒ 証明書発給権者の役職名を記載し、押印・署名
(証明書発給機関で記載)

例 : Director of ○○ Regional Agricultural Administration Office, Ministry of Agriculture, Forestry and Fisheries



農林 太郎