



## 爆発物検査依頼書

		依頼年月日	年	月	日
検査指定日	年	月	日	検査完了 希望時間	時 分
FWDR			TEL(緊急連絡先)		
		FAX			
営業所			担当者		
荷主名					
AWB No. 又は入庫No.			保税 搬入状況		
				未搬入 ・ 搬入済(注1)	
個 数	個		重 量		kg

(注1) 当該貨物を改装又は手入れが発生した場合、別途作業料金が掛かります。

尚、保税搬入済の場合の当該貨物の改装又は手入れについては、貨物取扱届が必要となります。

(注2) 爆発物検査結果通知書を元に、当該貨物の搬出前に「特定貨物確認書」をFSCへFAX願います。

## 爆発物検査結果通知書(TIACT使用欄)

上記の貨物について爆発物検査装置の検出結果を下記の通りご報告いたします。

検査装置検出結果	分析機器	Morpho Detection社 Itemiser DX			
検出結果シート貼付欄	①試料採取	専用トラップで対象貨物拭取り			
	②装置挿入	採取済トラップを装置にセット			
	③自動分析	装置自動分析後、検出結果出力			
	検査年月日	年	月	日	
	検査時間	開始	時	分	
		終了	時	分	
	対象貨物 拭取担当者			トラップ 数	枚
	検査担当者	現場担当者		事務担当者	
	検査 ID No.	-----			
	検査結果	異常なし ・ 異常あり			