

To: TIACTフォワーディング・サポートセンター

東京国際エアカーゴターミナル株式会社
フォワーディング・サポートセンター

TEL: 03-5757-7673

FAX: 03-5757-7676

車上通関依頼書 兼 指示書

- (注1) 車上通関の場合、当依頼書を「搬入伝票」・「搬出指示書」と共に事前に送付願います。
- (注2) 爆発物検査のご依頼が有る場合、「爆発物検査依頼書」を送付願います。
- (注3) 下記項目を必ずご記入願います。
- (注4) 当依頼書をご提出頂き、車上にて搬入確認できる案件のみに車上通関料金を適用とさせていただきます。
- (注5) 下記営業所欄には、御請求先の営業所をご記入願います。

お客様ご記入欄

FWDR/営業所名		担当者	
連絡先	TEL	FAX	アドレス (E-Mail)
搬入予定日時	月 日	時頃	荷主名
申告日			便名
仕向地			品名
MAWB No.			
HAWB No.			
個数	個	重量	kg
爆発物検査	有 ・ 無	貨物種別	特定貨物 ・ 非特定貨物
● 作業依頼内容	1) 車両駐車のみ・カーゴラベル貼付済 YES ・ NO ※NOの場合、2)をご記入ください。 2) カーゴラベル作成・貼付作業 有り ・ 無し 特記事項: _____ _____		
● 車上通関扱いを受けようとする理由	_____		
● 積載車両情報	車番 _____		
【必ず事前に記入願います】	運転者名 _____		
	運送会社名 _____		
	連絡先 _____		

TIACT現場作業結果記入欄

ドライバーサイン	本人確認実施者		免許 ・ ID
ダメージ	有り ・ 無し		
荷卸し作業	有り ・ 無し	カーゴラベル作成・貼付作業	有り ・ 無し
その他特記			
作業日	月 日	事務担当者	
①作業担当者	サイン:	作業時間:	~
②最終確認者	サイン	作業時間:	~