

<AIR/IMP>

### 輸入許可通知書

代表税番 9018 L 申告種別 IC [ 2 ] 区分 2  
 あて先税関 NARIKOH BC 部門 06 申告年月日 2019/01/15 申告番号 101 6041 1320  
 申告条件 [ ] 申告予定年月日 2019/01/15 本申告 [ ]  
 輸入者住所 1070052 TAKASU KATSUYA C/O TAKASU CLINIC TOKYO  
 TOKYO TO MINATO KU  
 AKASAKA 2-14-27

電話 0335872061  
税関事務管理人

輸入取引者 仕出人住所 C-EDGE, INC.  
 4001 WESTERLY PLACE, SUITE 100 NEWPORT BEACH, CA  
 U. S. A.

輸出の委託者 代理人 2BTUC YUSEN LOGILINK CO., LTD. EAST JAPAN T. NISHINA 通関士コード 28312 検査立会者

A WB番号 MAWB番号	蔵置税関 NARIKOH BC - 06 保税地域 1MW64 ANACARGO N02-1 搬入予定 最初蔵入年月日 貿易形態別符号 118 調査用符号	貨物個数 貨物重量
取卸港 JPNRT NARITA APT - TOKYO 積出地 USSEA SEATTLE - WA 積載機名 NH0177/12JAN 入港年月日 2019/01/13	仕入書番号 B - 仕入書(電子) 仕入書価格 A - FOB - USD - 運賃 A - USD - 保険 A - JPY - 通関金額 USD - 評価 0 - 補正 - - 事前教示(評価) 1 2 BPR合計 原産地証明 [ ] 戻税申告 [ ] 内容点検結果 [ ]	計算 [ ]
貿易管理令 [ ] 輸入承認証 [ ] 関税法70条関係許可承認 共通管理番号 食品 - 植防 - 動検 -	輸入承認証番号等 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

税科目	税額合計	欄数	納税額合計	通貨レート
D 関税			担保額	
F 消費税			口座 [F] 都道府県	
A 地方消費税			納付方法 [R]	構成 1枚 1欄
< 01 欄 > 統合先欄 品名 ELC. MEDICAL INSTRUMENT & P/T, ACC., N. E. S. 品目番号 税表番号 9018.90 数量 (1) 申告価格 (CIF) 数量 (2) 課税標準数量 関税率 S FREE 輸入令別表 特惠 [ ] 関税額 BPR按分係数 減免税額 BPR金額 運賃按分 [ ] 原産地 US - U. S. A. - WKOR 減免税令 法 別表 事前教示(分類) (原産地) 一内国消費税等(1) 消費税 種別 F2 課税標準額 課税標準数量 税率 減免税 税額 条項 減免税額 一内国消費税等(2) 地方消費税 種別 A2 課税標準額 課税標準数量 税率 減免税 税額 条項 減免税額				

記事(税関)

記事(通関) TD1-4810

記事(荷主)

荷主セクションコード

荷主Ref No.

輸入者(入力)

輸入取引者(入力)

社内整理番号

TD1SSEA0053172

利用者整理番号 03113

[税関通知欄] 関税法第67条の規定により、あなたが申告した貨物の輸入を許可します。

東京税関成田航空貨物出張所長  
事後審査

輸入許可日 2019/01/15

審査終了日 2019/01/15

- (注) この申告による課税標準又は納付すべき税額に誤りがあることがわかったときは、修正申告又は更正の請求をすることができます。なお、輸入の許可後、税関長の調査により、この申告による税額等を更正することがあります。
- (注) この申告に基づく処分について不服があるときは、その処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に税関長に対して再調査の請求又は財務大臣に対して審査請求をすることができます。

205 SEA 83745594



HAWB No: YUS03277945

<b>Shipper's Name and Address</b> C-Edge 4001 Westlery Place Suite 100 Newport Beach CA 92660 US TE +10490163714 ASUKA UEDA		<b>Shipper's Account Number</b> CEDGEJNP		<b>Not Negotiable</b> <b>Air Waybill</b> Issued by YUSEN LOGISTICS (AMERICAS) INC. 21020 87TH AVE. S. KENT, WA, 98032, U.S.A.															
<b>Consignee's Name and Address</b> KATSUYA TAKASU M.D. TAKASU CLINIC TOKYO 2-14-27-12F, AKASAKA MINATO-KU TOKYO 107-0062 JP TE +81335872081		<b>Consignee's Account Number</b> TAKCLINRT1		It is agreed that the goods described herein are accepted in apparent good order and condition (except as noted) for carriage SUBJECT TO THE CONDITIONS OF CONTRACT ON THE REVERSE HEREOF. ALL GOODS MAY BE CARRIED BY ANY OTHER MEANS INCLUDING ROAD OR ANY OTHER CARRIER UNLESS SPECIFIC CONTRARY INSTRUCTIONS ARE GIVEN HEREON BY THE SHIPPER, AND SHIPPER AGREES THAT THE SHIPMENT MAY BE CARRIED VIA INTERMEDIATE STOPPING PLACES WHICH THE CARRIER DEEMS APPROPRIATE. THE SHIPPER'S ATTENTION IS DRAWN TO THE NOTICE CONCERNING CARRIER'S LIMITATION OF LIABILITY. Shipper may increase such limitation of liability by declaring a higher value for carriage and paying a supplemental charge if required.															
<b>Issuing Carrier's Name and City</b> YUSEN LOGISTICS (AMERICAS) INC. SEATTLE		<b>Accounting Information</b> SSEA0053172 CE-18-128,USO4028911																	
<b>Airport of Departure (Addr. of First Consignee) and Requested Routing</b> SEATTLE, WA				<b>Optional Shipping Information</b> TERMS: EXW Declared Value for Carriage: NVD Declared Value for Customs: NCV															
<b>Requested Flight/Date</b> NH 177 / 12 /		<b>Amount of Insurance</b> XXX		INSURANCE - If Carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures box marked "Amount of Insurance".															
<b>Handling Information</b>																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No. of Pieces Pkg</th> <th>Gross Weight</th> <th>Rate Class</th> <th>Chargeable Weight</th> <th>Rate</th> <th>Total</th> <th>Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions of Volume)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td></td> <td>K Q</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						No. of Pieces Pkg	Gross Weight	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Total	Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions of Volume)	2		K Q				
No. of Pieces Pkg	Gross Weight	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Total	Nature and Quantity of Goods (Incl. Dimensions of Volume)													
2		K Q																	
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges													
Valuation Charge		Tax		Total Other Charges Due Agent		Shipper certifies that the particulars on the face hereof are correct and that insofar as any part of the consignment contains dangerous goods, such part is properly described by name and is in proper condition for carriage by air according to the applicable Dangerous Goods Regulations.													
Total Other Charges Due Shipper		YUSEN LOGISTICS (AMERICAS) INC. Signature of Shipper or his Agent				JOHN CONARD Signature of Issuing Carrier													
Total Prepaid		Total Collect		Executed on (date) 11-Jan-19 at (place) KENT		205-83745594													
Currency Conversion Rates		CC Charges in (Org) Currency		Charges at Destination		Total Collect Charges													
For Carrier's Use only at Destination																			



Laser House Air Waybill - CargoWise - www.cargowise.com

Original 3 - (for Shipper)