

### 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 2018/10/26 申告番号 109 4224 2460  
 申告条件 [ ] 申告予定年月日 2018/10/26 本申告 [ ]

輸入者住所 1056114 NINOMIYA KOZO C/O TOKYO COSMETIC DERMATOLOGY CLINIC  
 TOKYO TO MINATO KU  
 HAMAMATSUCHO 2-4-1

電話 0357770038  
 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 28300 検査立会者

AWB番号 YUS-03060072 蔵管税関 NARIKOH BC -06 貨物個数 2 個  
 MAWB番号 205-83534463 保税地域 1MW64 ANACARGO NO2-1 貨物重量 64.0 KGM

取卸港 JPNRT NARITA APT - TOKYO 搬入予定  
 積出地 USSEA SEATTLE - WA 最初蔵入年月日  
 積載機名 NH0177/240CT 貿易形態別符号 118  
 入港年月日 2018/10/25 調査用符号

貿易管理令 [ ] 輸入承認証 [ ] 仕入書番号 B -  
 関税法70条関係許可承認 仕入書(電子)  
 共通管理番号 仕入書価格 A - FOB - USD -  
 食品 - 運賃 A - USD -  
 植防 - 保険 A - JPY -  
 助検 - 通関金額 USD -  
 評価 0 -  
 補正 -  
 輸入承認証番号等  
 1 2  
 3 4  
 5 6  
 7 8  
 9 10  
 事前教示(評価) 1 2  
 BPR合計 - 計算 [ ]  
 原産地証明 [ ] 戻税申告 [ ] 内容点検結果 [ ]

税科目	税額合計	欄数	納税額合計	通貨レート	USD
D 関税		0			
F 消費税		1	[ F ] 都道府県 12		
A 地方消費税		1	納付方法 [ R ]		構成 1枚 1欄

< 01 欄 > 統合先欄 品目番号 9018.90-023 6 価格再確認 [ ]  
 品名 ELC. MEDICAL INSTRUMENT & P/T, ACC., N. E. S. 数量 (1) 1 NO  
 税表番号 9018.90 数量 (2) 51 KG  
 申告価格 (CIF) 課税標準数量  
 関税率 S FREE 輸入令別表 特恵 [ ]  
 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 課税標準額  
 税率 6.3%  
 税額  
 減免税額 減免税条項

一 内国消費税等(2) 地方消費税 課税標準額  
 税率 17/63  
 税額  
 減免税額 減免税条項

#### 記事(税関)

記事(通関) TD1-C570 輸入者(入力) 輸入取引者(入力) 社内整理番号 TDISSEA0048604 利用者整理番号 31403  
 記事(荷主) 荷主Ref No.  
 荷主セクションコード

[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 2018/10/26 審査終了日 2018/10/26

- (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|83534463

HAWB No: YUS03060072

Shipper's Name and Address <b>C-Edge</b> 4001 Westerly Place Suite 100 Newport Beach CA 92660 US TE +19495153714 ASUKA UEDA		Shipper's Account Number <b>CEDGEJNP</b>		Not Negotiable <b>House Air Waybill</b> Issued by <b>YUSEN LOGISTICS (AMERICAS) INC.</b> 21929 67TH AVE. S. KENT, WA, 98032, U.S.A.			
Consignee's Name and Address <b>TOKYO COSMETIC DERMATOLOGY CLINIC</b> KOZO NINOMIYA M.D., 2-4-1-14F, HAMAMATSUCHO MINATO-KU, TOKYO 105-8114 JP TE +81357770038		Consignee's Account Number <b>TOKCOSRT</b>		Copies 1, 2 and 3 of this Air Waybill are originals and have the same validity. 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.			
Issuing Carrier's Agent Name and City <b>YUSEN LOGISTICS (AMERICAS) INC.</b> <b>SEATTLE</b>		Accounting Information					
Agent's IATA Code <b>01-1 9603/0150</b>		Account No.					
Airport of Departure (Addr. of First Carrier) and Requested Routing <b>SEATTLE, WA</b>		Reference Number <b>C05543911</b>		Optional Shipping Information <b>TERMS: EXW</b>			
To	By First Carrier	Routing and Destination	to	by	to		
<b>NRT</b>		<b>NH</b>					
Currency		CHGS	WT/VAL	Other	Declared Value for Carriage		
<b>USD</b>		<b>CC</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>NVD</b>		
Airport of Destination <b>NARITA APT/TOKYO</b>		Requested Flight/Date <b>NH177/24 /</b>		Amount of Insurance <b>XXX</b>			
Handling Information		INSURANCE - If Carrier offers insurance, and such insurance is requested in accordance with the conditions thereof, indicate amount to be insured in figures in box marked "amount of insurance".					
		ITN: X20181022841198					
		SGI					
No. Of Pieces RCP	Gross Weight	to	Rate Class	Chargeable Weight	Rate	Total	Name and Quantity of Goods (incl. Dimensions or Volume)
2		K	Q				THERAPEUTIC DEVICES FREIGHT COLLECT USO4023413,CE-18-094 DIMS 28x32x60 IN x 1 DIMS 18x18x19 IN x 1
2							
Prepaid		Weight Charge		Collect		Other Charges	
						SUA TXA SCC CHA CGA PUA MYC	
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 Carrier							
Total Prepaid		Total Collect		YUSEN LOGISTICS (AMERICAS) INC.			
				Signature of Shipper or its Agent			
Currency Conversion Rates		CC Charge in Dest. Currency		22-Oct-18		KENT	
				Executed on (date)		at (place)	
For Carrier's use only at Destination		Charges at Destination		Total Collect Charges		SUSANNE PERRY	
						Signature of Issuing Carrier or its Agent	
						205-83534463	

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

Original 1 - (for Issuing Carrier)