

## SHIPPER'S DECLARATION FOR DANGEROUS GOODS

1 区間の場合……………2部作成  
2 区間の場合……………3部作成

① 荷送人(会社)住所・氏名 Name and Address of Shipper	
荷送人輸送責任者職名・氏名・及び電話番号 Title, Name and Contract Phone No. of Responsible Person	
輸送責任者署名または捺印 Signature of Responsible Person	作成日 Date
荷受人(会社)住所・氏名 Name and Address of Consignee	

私は当該委託貨物の内容物が関連国際規則及び国内規則の定めるところにより、正式な輸送品目名により完全かつ正確に記載され、分類され、包装され、表示され、ラベルが付され、すべての点で航空輸送に適した状態であることを申告します。

I hereby declare that the contents of the consignment are fully and accurately described above by proper shipping name and are classified, packed, marked, and labelled and are in all respects in proper condition for transport by air according to applicable international and national governmental regulations'

② 品名 Proper Shipping Name	③ 分類 Class	④ 国連番号 Un Number	⑤ 等級 Packing Group	⑥ 混合包装 使用の有無 Overpack Yes or No	⑦ 内装 Inner Packing (高压ガスの場合充填率、 最大圧力を記入のこと。)	⑧ 内装あたり正味 重量/容量 Net Quantity per Inner Package	⑨ 外装 Outer Packaging	⑩ 外装あたり正味 重量/容量 Net Quantity per Outer Package	⑪ 個数 Number of Outer Package	⑫ 備考 Remarks
記入例 アセタール	引火性液体	1088	2	YES (NO)	ガラス製容器	0.20	木箱	10	1	少量危険物
1				YES NO						
2				YES NO						
3				YES NO						

運送状番号 AWB Number	出発地 Airport of Departure	継越地 Airport of Transhipment	到着地 Airport of Arrival
------------------	--------------------------	-----------------------------	------------------------

航空会社使用欄 For airline use only

## 受託チェックリスト

N.A. YES NO

N.A. YES NO

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| (1) 運送状の品名欄に危険品名が正しく記載されているか？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | (14) 「少量輸送許可物件」規定が適用される場合、備考⑫に「少量危険物」の記載があるか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (2) 輸送責任者の署名または捺印が①にあるか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | (15) 申告書の個数⑪が実個数と一致しているか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| (3) 品名欄②には運送状の記載と同一の品名が記載されているか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | (16) 危険品分類に応じて所定の正ラベルが貼付されているか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (4) 危険品分類欄③に正しい危険品分類が記載されているか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | (17) 副次危険性に応じて所定の副ラベルが貼付されているか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (5) 国連番号④の記載は告示別表に指定されたとおりか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | (18) 内装および、外装より成る容器を使用した液体危険物の場合、天地無用ラベルが貼付されているか？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (6) 等級⑤の記載は告示別表の定めと合致するか？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (19) 梱包の表面に品名、国連番号、荷送人および荷受人の氏名、住所が記載されているか？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (7) 混合包装使用の有無は⑥に記載されており現物と合致するか？<br>使用の場合、収納物、表示、ラベルは適切か？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (20) 検査に合格した容器には告示で定める表示（第5号様式及び第6号様式）が付されているか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| (8) 内装⑦についての記載は告示別表の定めと合致するか？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (21) 梱包の状態は良好か？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| (9) 1内装あたりの正味重量/容量⑧の記載は告示別表で定める許容量の範囲内か？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 総合判定   |  |
| (10) 外装⑨についての記載は告示別表の定めと合致するか？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (22) 上記(1)～(21)は総てYES又はN.A. (NOはひとつもない)か？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
| (11) 1外装あたりの正味重量/容量⑩の記載は告示別表で定める許容量の範囲内か？   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | (22)がYESの場合は当該貨物を受託し、1部一括ファイルにより発地で保管する。NOの場合は、本様式の COPY 1部を添えて貨物を荷送人または代理店に返却し、ORIGINAL COPYは一括ファイルにより保管する。 |  |
| (12) 高压ガスの場合、充填率は⑦に記載されており告示別表の範囲内か？  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| (13) 高压ガスの場合、最大圧力は⑦に記載されており告示別表の範囲内か？<br>(前記(12)(13)で高压ガス以外るとき、又は高压ガスであっても告示別表に充填率、最大圧力についての定めがないときはN.A.=Not Applicable=該当せず) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |

判定日時

年 月 日 時 分

危険物取扱責任者(氏名、捺印または署名) 所属STATION