

2022年 月 日  
(日付blankでお願いします。)

厚生労働大臣 殿

**FAINS 登録用紙記入見本**  
現本を次の手順で記載してください。

- ① 右の赤字の項目を記載してください。  
(社判はいりません。)
- ② 記載頂きましたら担当営業にワードデータのまま、メールでお送りください。  
(PDF等にする必要はございません。)

届出者住所 **輸入者住所記載してください**  
電話番号 **電話番号記載してください**  
届出者名 **会社名記載してください**  
届出者の英名 **会社名(英語表記)記載してください**  
代表者氏名 **代表取締役社長 記載してください**  
輸入者コード **(法人番号がない場合に記載)**  
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)  
法人番号 **法人番号記載してください(全て数字)**

入出力装置

設置

届出書

**全て数字  
と記載する**

廃止

食品衛生法施行規則第33条の第2項の規定により、入出力装置の  
記事項を届け出ます。

設置

に係る下

廃止

記

- 1 暗証記号 **I SCORE (こちらで決めますので記載不要です)**  
(アイエスシ-オ-アルイ- (こちらで決めます(同上)))
- 2 入出力装置の設置場所  
機器名称  
型式番号
- 3 届出者以外の者が入出力装置の管理をする場合にあつては、その者の氏名及び住所等  
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)  
管理者名 **株式会社スコア・ジャパン**  
代表者氏名  
利用者コード  
管理者住所  
電話番号
- 4 特定通知の同意の有無  有  無
- 5 備考

注 1 輸入者コードとは、JASTPROコード、税関発給コード、法人番号を指す。  
注 2 記名押印に代えて、署名することができる。  
注 3 暗証記号については、計12桁として記載し、数字の0(ゼロ)は「0」、ローマ字のO(オー)は「O」の様に記載すること。  
例 IA00BBBB CCCC (計12桁)  
ユーザー名 パスワード

注 4 特定通知の同意の有無については、有又は無のどちらかを○で囲むこと。