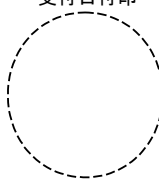


Office of origin (to which the form is to be returned.) 請求受理局(請求書の返送先)		Telefax No. ファクシミリ番号	Date of inquiry 請求年月日	Reference 関連番号
受付日付印 		Date of duplicate 再請求年月日		
		Service of destination. 名宛局名	Telefax No. ファクシミリ番号	

Particulars to be supplied by the service of destination 名宛業務が行う通報

Reason for inquiry 請求理由	<input checked="" type="checkbox"/> 未着 Item not arrive <input type="checkbox"/> 受取通知記入不完全 Advice of receipt not completed	<input type="checkbox"/> 内容品不足 Contents missing <input type="checkbox"/> 返送されなかった受取通知 Advice of receipt not returned	<input type="checkbox"/> 損傷 Damaged <input type="checkbox"/> 返送理由非表示 Unexplained return of item	<input type="checkbox"/> 遅延 Delay <input type="checkbox"/> COD amount not received	Date of arrival 到着年月日
Item under inquiry 調査請求対象郵便物	<input type="checkbox"/> 優先 Priority <input type="checkbox"/> 書状 Letter	<input type="checkbox"/> 非優先 Non-priority <input type="checkbox"/> 印刷物 Printed paper	<input checked="" type="checkbox"/> 小包 Parcel <input type="checkbox"/> 小形包装物 Small packet	No. of item <b>当方よりお知らせしました</b> お問い合わせ番号 <b>追跡番号を記入して下さい</b>	
Special indications 特別の取扱い	<input checked="" type="checkbox"/> 航空 By airmail <input type="checkbox"/> SAL S.A.L.	<input type="checkbox"/> 速達 Express <input type="checkbox"/> 受取通知 Advice of receipt	<input type="checkbox"/> COD		
Posted 受付状況	Date <b>当方よりお知らせしました</b> 受付年月日 <b>発送日を記入して下さい</b>		受領証対象済み <input type="checkbox"/> Receipt seen		
Sender ご依頼主様	Name and full address. 完全な住所氏名 <b>Der Grüne Garten</b> <b>Kaiserstraße 47.</b> <b>60329 Frankfurt</b>		Telephone No. 電話番号 <b>0176 8658 4103</b>	<input type="checkbox"/> The sender requests the addressee's declaration on a CN18 form 受取人による郵便物受領・未受領申立書CN18での申告	
Addressee 受取人様	<b>※お受取人様の住所氏名を記入して下さい(日本語可)</b>				
Contents (Precise description) 内容品 (正確に記載してください)	<b>Cosmetics (化粧品)</b>				
Item found この郵便物が発見された場合の取扱い	To be sent to この郵便物は、次の者に送付されなければならない <input type="checkbox"/> the sender ご依頼主様 <input type="checkbox"/> the addressee 受取人様				

Particulars to be supplied by the office of exchange 差立交換局が行う通報

Mail in which the item was sent abroad 差立模様	<input type="checkbox"/> 航空 Priority/Air <input type="checkbox"/> S.A.L. S.A.L.	<input type="checkbox"/> 船便 Non-priority/Surface
	No. 差立番号	Date 差立年月日
	Dispatching office of exchange 差立交換局	
	Office of exchange of destination 名宛交換局	
	No. of the bill/list 目録番号	<input type="checkbox"/> 書状目録 Letter bill(CN31 or CN32) <input type="checkbox"/> 書留目録 Special list(CN33)
	Serial No. 連続番号	<input type="checkbox"/> 保険付書状目録 Dispatch list(CN16) <input type="checkbox"/> 小包目録 Parcel bill(CP87)
<input type="checkbox"/> 一括記入 Bulk advice	Date and signature 年月及び署名	