

MAF QUARANTINE SERVICE CONTAINER LOG SHEET AND APPLICATION FOR MAF RELEASE

NOTE * indicates compulsory field

*ATF code

*Return Fax Number: -

AP: Accredited person **MAF Ref:** C2009/ is on a BACC; IE or ECI is on a Customs Delivery Order

<p>Enter either MAF ref # or the IE or ECI number</p> <p>*MAF Ref # <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><i>OR</i> *IE or ECI #: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>* Container #:</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

* AP Surname: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	* AP No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

<p>Container Check: (Tick boxes)</p> <p>*Contaminated <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p> Internal <input type="checkbox"/> Clean <input type="checkbox"/> Dirty</p> <p> External <input type="checkbox"/> Clean <input type="checkbox"/> Dirty</p>	<p>Wood Packaging</p> <p>* Present <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>ISPM15 Stamped <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Contaminated <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>*Date Unpacked / Devanned</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>
--	---	--

<p>Contaminant Type</p> <p><input type="checkbox"/> Insect <input type="checkbox"/> Seed <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Plant Product</p> <p><input type="checkbox"/> Fungus <input type="checkbox"/> Soil <input type="checkbox"/> Ants <input type="checkbox"/> Spiders <input type="checkbox"/> Other</p> <p>Contamination Details:</p>	<p>Action Taken</p> <p><input type="checkbox"/> Sprayed <input type="checkbox"/> Fumigated <input type="checkbox"/> Swept</p> <p><input type="checkbox"/> Other</p> <p>Detail "Other" actions below</p>
---	--

DO NOT USE THIS FORM IF THE TOP FORM HAS BEEN USED AND SENT BEFORE - USE A NEW FORM

<p>Enter either MAF ref # or the IE or ECI number</p> <p>*MAF Ref # <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><i>OR</i> *IE or ECI #: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>* Container #:</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

* AP Surname: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	* AP No <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	---

<p>Container Check: (Tick boxes)</p> <p>*Contaminated <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p> Internal <input type="checkbox"/> Clean <input type="checkbox"/> Dirty</p> <p> External <input type="checkbox"/> Clean <input type="checkbox"/> Dirty</p>	<p>Wood Packaging</p> <p>* Present <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>ISPM15 Stamped <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>Contaminated <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>*Date Unpacked / Devanned</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>
--	---	--

<p>Contaminant Type</p> <p><input type="checkbox"/> Insect <input type="checkbox"/> Seed <input type="checkbox"/> Animal <input type="checkbox"/> Plant Product</p> <p><input type="checkbox"/> Fungus <input type="checkbox"/> Soil <input type="checkbox"/> Ants <input type="checkbox"/> Spiders <input type="checkbox"/> Other</p> <p>Contamination Details:</p>	<p>Action Taken</p> <p><input type="checkbox"/> Sprayed <input type="checkbox"/> Fumigated <input type="checkbox"/> Swept</p> <p><input type="checkbox"/> Other</p> <p>Detail "Other" actions below</p>
---	--

Call 0800 809 966 if live organisms are found (including snails, ants or flying insects).
Call 0800 222 018 for other container and facility related enquiries.