

# 輸出先確認(兼該非判定書作成)依頼書

(販売店等を通して弊社へ依頼する場合)

毎々格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

弊社製品・サービスの該非判定書の発行のため下記の情報提供をお願いします。本帳票に記入後返送下さい。なお、記載された内容をもとに審査を行うため、該非判定書の発行までに1週間程度かかる場合がございます。予めご了承ください。

記

下記製品の輸出に際して、当社(ご依頼者様)は輸出者として日本国および輸出先国の輸出に関する法令等を遵守します。記載内容に虚偽はなく、必要な手続き等は全て当社の責任により行うことを本書面により確認します。

ご依頼者様(輸出者)は※部分を漏れなくご記入ください。販売店の方は太枠内の記載に漏れないことをご確認ください。		弊社使用欄 (営業部門)
※依頼日	20 年 月 日	<input type="checkbox"/>
※製品名・型番	<input type="checkbox"/> 直流電源 <input type="checkbox"/> 交流電源 <input type="checkbox"/> その他( ) 型番( )	<input type="checkbox"/>
※最終ユーザ (英文表記)		<input type="checkbox"/>
※最終輸出先国/地域	日本から ( )へ輸出 (経由地があれば下記に記載のこと) 経由地① 国名 _____ 仲介業者名 _____ 経由地② 国名 _____ 仲介業者名 _____	<input type="checkbox"/>
※使用目的 ①または②に必ずチェックしてください。②の場合は使用目的を具体的に記載下さい	<input type="checkbox"/> :①大量破壊兵器/通常兵器/化学兵器/生物兵器等の開発・製造・使用・貯蔵等に使用する <input type="checkbox"/> :②大量破壊兵器/通常兵器/化学兵器/生物兵器等の開発・製造・使用・貯蔵等に使用しない →(②の場合)具体的な使用目的	<input type="checkbox"/>
ご依頼者様 該非判定書(PDF)の配信先	御社名 : _____ 部門名 : _____ ご担当者名 : _____ (印/署名 : 電子印も可) 住所 : _____ e-mail : _____ 電話 : _____	<input type="checkbox"/>
※希望納期	20 年 月 日	<input type="checkbox"/>

販売店様使用欄	上記の通り確認しました。	確認日 : 20 年 月 日
販売店等名 :		
ご担当者名 :		(印/署名 : 電子印も可)
写し配信要否 : <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要	(配信先 e-mail : _____)	

弊社使用欄		管理番号 -	覚書	承認	担当
営業部門	受付 20 年 月 日				
<input type="checkbox"/> 技術判定部門に作成依頼		<input type="checkbox"/> 以下の理由で作成不可(営業部門から顧客へ通知) ◇最終ユーザ ◇輸出先国・経由国 ◇使用目的 ◇その他( )			

技術判定部門	受付 20 年 月 日	承認	担当
<input type="checkbox"/> 作成 <input type="checkbox"/> 以下の理由で作成不可 ◇最終ユーザ ◇輸出先国・経由国 ◇使用目的 ◇その他( )			

安全保障貿易管理委員会	承認 20 年 月 日	承認	担当
<input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 以下の理由で提出不可(営業部門に通知) ◇最終ユーザ ◇輸出先国・経由国 ◇使用目的 ◇その他( )			

備考
----