

東京計器(株) 宛

発行依頼日： 年 月 日

## 「輸出貿易管理令別表第1 該非判定書」 発行依頼書

\*必須項目は必ず記載の事

下記の通り、該非判定書の発行を依頼します。

輸出者情報 *必須	輸出者名	*通関業者名は不可			(注) 該非判定書に記載する名称
発行依頼者情報	会社名				
	氏名		TEL		
輸出先国名 *必須	最終仕向国	(注) イラン、イラク、北朝鮮は原則発行不可。 *発行が必要な場合は、別途相談。			
	経由地がある場合	経由国 ( )	会社名 ( )		
最終需要者情報 *必須	会社名	*正式社名を英語表記でお願いいたします。			
輸出製品の用途 *必須	(なるべく具体的に記載してください)				
	軍用か	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	核兵器や大量破壊兵器/通常兵器等の開発などに用いられる恐れがあるか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
通関予定日 ( )	月 日	希望受領日 ( )	月 日	*作成日数は約 1週間 (製品によって異なります)	
製品名 *必須 次ページ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		品名	型式		
	1				
	2				
3					
該非判定書の受領について	受領方法	<input type="checkbox"/> FAX (Fax No. ) <input type="checkbox"/> E-MAIL (メールアドレス @ ) <input type="checkbox"/> 郵送・宅配 ( <input type="checkbox"/> 依頼担当者宛 <input type="checkbox"/> その他 (下記に送付先住所を記載) )			
	(住所) 〒	TEL			
*判定書は、コピーでの提供となります。					
備考					

これより下は東京計器社内使用欄になります。

依頼部署	部署： 営業所	油圧CO.・輸出管理推進			判定部署				
	担当 課所長	発行部署	受付	審査(発行)	承認	判定部署	受付	審査(発行)	承認
	発行番号		受付番号				証明書番号		

### 輸出管理推進者確認欄

軍需関連会社か	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	軍関係との取引あるか	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	禁止顧客リスト/外国ユーザー・リスト記載	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	米国再輸出規制(EAR)リスト記載の有無	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
輸出管理推進記入欄	送付日	月 日	送付内容 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 社内便 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他 ( )				

	品 名	型 式
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
	11	
製 品 名	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	
備 考		