

該非判定書の発行依頼

※は必須記入欄です。

ご依頼日 2017年 4月 1日

1. 【ご依頼者様の情報】

フリガナ	△カフシキガイシャ		
会社名*	△△株式会社		
部署名*	輸出管理部	FAXにて該非判定書の受領を希望される場合には、ご記入ください。	
フリガナ	フタバ タロウ		
氏名*	双葉 太郎		
住所*	〒 299-4395 千葉県長生郡長生村藪塚1080		
電話番号*	****-**-****	FAX	****-**-****
E-mail*	taro@ooo.co.jp		
製品等購入先(販売店)	株式会社〇〇		

2. 【輸出製品等の概要】

No.	製品名または技術名*	型番*
1	エアフィーダ	AFE-40SER1
2		
3		
4		
5		

*記入欄が不足する場合は、左のボタンより欄を展開してご記入ください。

3. 【輸出等概要】

輸出者様/提供者様 *「ご依頼者様」と異なる場合はご記入ください。	会社名	〇〇株式会社		
	住所	東京都〇〇区 〇〇-〇〇 〇〇ビル3F		
輸出先/提供先* (最終需要者様)	会社名*	〇〇〇〇 Corp.,Ltd	国名*	中華人民共和国
	住所*	〇〇-△△-×× Shanghai, China		
	URL*	http://www.△△.co.jp		
	事業内容*	〇〇の製造および販売		
輸出製品等の用途*	〇〇部品製造ラインに使用			

4. 【該非判定書のお受取】

該非判定書に記載する宛名	〇〇株式会社			*「ご依頼者様」と異なる場合はご記入ください。
入手希望日*	2017年 4月		20日	
受取方法* および 送付先の情報 *「送付先」は通常「ご依頼者様」となります。送付先の情報は、これと異なる場合のみご記入ください。	<input type="checkbox"/> E-mail	宛先		
	<input type="checkbox"/> FAX	E-mail		
		宛先		
		FAX		
	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送	宛先	〇〇株式会社 ××部 △△課 □□係 山田 花子	
	住所	東京都〇〇区 〇〇-〇〇 〇〇ビル3F		
その他連絡事項				

通常は「ご依頼者様の情報」欄のE-mailアドレス・FAX番号・住所宛にて送付いたします。それ以外の送付先への送付をご希望の場合は、受取方法に応じて必要事項をご記入ください。

他に連絡事項がある場合は、ご記入ください。