

該非判定書発行依頼

下記の必要事項にご記入いただき保存した上で、「PDF送信」ボタンを押してPDFファイルを送信して下さい。

1. 輸出予定年月日*: _____ 年 _____ 月 _____ 日

再輸入時期 : _____ 年 _____ 月 _____ 日※一時持出しの場合は記入願います。

2. 申請者 (Applicant or Exporter)

会社名*	
部署名	
お名前 (漢字) *	
E-mail アドレス*	
郵便番号	
所在地*	
TEL*	
FAX*	

3. 輸出者 (Exporter) *申請者と異なる場合は記入してください。

会社名 (Company)	
部署名 (Dpt)	
お名前 (Name)	
E-mail アドレス	
郵便番号	
所在地	
TEL	
FAX	

4. 輸入者 (Importer)

会社名 (Company) *	
所在地 (Address) * 街路名、番地まで詳しくご記入をお願いします。)	
国名 (Country) *	

5. 最終需要者 (輸入者と異なる場合に記入をお願いします。)(End User)

会社名 (Company)	
所在地 (Address) 街路名、番地まで詳しくご記入をお願いします。)	
国名 (Country)	
事業概要 (Business Overview)	

6. 製品機種(Product)

コンソール モデル (Console) *		
プローブ モデル (Probe)	Ach:	
	Bch:	
	Cch:	
測定フルスケール (Range)	Ach:	± μm
	Bch:	± μm
	Cch:	± μm

7. 用途(使用目的をご記入お願いします。※核や武器の開発・製造目的での輸出は禁止されています。)*

--

上記内容にて相違ないことを証明いたします。

作成日 年 月 日

会社名:

部署名:

氏名:

TEL:

FAX: