

# 該非判定審査依頼書

以下の該非判定審査依頼は発行手続きを正確かつ迅速に行う為、ご記入漏れ等がないようお願い致します。  
また、該当する口には必ずチェックを入れてください。

ご依頼者	フリガナ		住所	〒	-
	会社名				
	部署名				
	フリガナ		TEL/FAX	TEL:	FAX:
	お名前 (役職)		E-mail		
			URL		
送付先が上記と異なる場合には、備考欄に送付先をご記入ください。					
□輸出する会社が上記依頼者と同一の会社。(下の輸出者欄に記入する必要はありません。) □上記依頼者の会社と異なる会社が輸出する。(下の輸出者欄に記入してください。)					
輸出者	フリガナ		住所	〒	-
	会社名				
	部署名				
	フリガナ		TEL/FAX	TEL:	FAX:
	お名前 (役職)		E-mail		
			URL		
該非判定書の送付方法(複数指定可)	<input type="checkbox"/> メール添付 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送		受け取り希望期日		
海外の最終需要者/最終用途に関する確認					
最終需要者名(英文)	個人の場合は、個人名。団体(会社)の場合は、団体(会社名)				
最終需要者住所(英文)					
最終需要者国名(英文)	国名のみ再度記入ください。				
最終用途の確認(YES または NO に CHECK を入れてください。)					
最終用途の確認	1. 製品が、核、生物化学兵器又はその運搬能力を有するミサイルの開発/製造/取扱/操作/検出/識別 又は貯蔵等に使用されようとしていますか? 又は、そうされる恐れがありますか?				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
	2. 前述 1. のように製品が使用されそうと知っていますか? 又は、そう疑う理由がありますか?				<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
最終用途の記述	輸出される商品の最終用途を簡潔に記入してください。				
輸出される製品	型名	シリアル No.	型名	シリアル No.	
備考欄					