

該非判定書発行依頼

水晶デバイス製品

下記にご記入いただき、ご購入元までお問合せ下さい。
確認のためご購入元または弊社よりご連絡及び別途帳票
記載の依頼を行う場合もございますので、ご理解ください。

ご依頼日【必須】

年 月 日

※納期は受付から10日～2週間程かかります。

ご依頼者名【必須】			
貴社名【必須】			
電話番号【必須】	-	FAX 番号【必須】	-
ご住所【必須】	〒	都道府県	
	建物名・部屋番号(任意)		

上記と異なる場合は、こちらにご記入ください。※送付は日本国内のみとなります。

判定書の送付先	〒	都道府県
建物名・部屋番号(任意)		

判定書の送付が FAX のみでよい方(原紙郵送は不要)は左記にチェックを入れてください。

輸出品目【必須】	製品名	型番
	製品名	型番
	製品名	型番
	製品名	型番
	製品名	型番

必要部数【必須】 部

2部以上をご希望の時はその理由をご記入ください。

判定書の利用目的【必須】	<input type="checkbox"/> 輸出手続 ※下記「輸出概要」にご回答ください。	<input type="checkbox"/> 社内管理 (輸出予定なし)
	<input type="checkbox"/> その他 (下記に利用目的を記載してください)	

輸出概要 ※判定書の利用目的で「輸出手続」にチェックを入れた方は必ず回答ください。		※は必ずご記入ください。
a. 輸出先(注文書の発行者)※/ 所在国(仕向地)※		
b. 最終需要者/ 所在国(最終仕向地)		
c. 製品の用途※	d. 輸出先 URL	
e. 最終需要者 URL	f. 輸出時期	

通信欄、ご連絡事項	
-----------	--

ご依頼に際して、下記内容をご理解の上、チェックを入れてください。【必須】

外為法に基づく「該非判定書」の発行を依頼いたします。

輸出等に際しては、国内外関係法令を遵守し、輸出者の責任において必要な手続きを履行します。