

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 |

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。