

<該非判定書の使用用途が”社内管理用”の記入例>

株式会社 イワキ

東京

支店/営業所/他 行き

依頼者	
日付	20**年*月**日
会社名	○×商事(株)
所属	東京支店 △○部
連絡先	TEL
	E-mail もしくはFax
氏名	木村 様

該非判定書発行依頼

下記製品/部品につきまして輸出を行いますので、該非判定の証明書の発行を依頼します。

希望判定書類	<input checked="" type="checkbox"/>	該非判定書(推奨)	<input type="checkbox"/>	項目別対比表
--------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	--------

- \* 該非判定書又は項目別対比表のどちらかを選択して下さい。
- \* 弊社の該非判定書は製品スペック及び判定理由、省令番号等が掲載されており通関や許可申請にご対応可能です。
- \* 弊社が発行する該非判定書もしくは項目別対比表はPDF形式にて送付いたします。
- \* 該非判定書発行までに、弊社受付後5営業日程度かかります。製品によってはそれ以上の日数の場合がございます。

該非判定書の使用用途	<input type="checkbox"/>	輸出通関用	<input checked="" type="checkbox"/>	社内管理用
輸出時における弊社製品の状態	<input type="checkbox"/>	ご記入は不要です		その他(組込み等)

客先名(輸出者)	×△製造	判定製品を管理している又は管理予定の企業情報をご記入ください。 依頼書右上の依頼者と同様の場合については客先名欄に”同上”とだけご記入ください
住所	T 999-99 神奈川県藤沢市藤沢	
取引経路	→ → → →	ご記入は不要です 最終需要者名
輸出相手国(仕向国)		
最終需要者 事業内容	半導体製造用のシリコン	判定製品の管理者又は管理予定者の事業内容とその使用用途につき ご記入ください。
輸出品 使用用途	シリコンウェハの洗浄装置での薬液移送	

- \* 輸出品の使用用途の説明には、組込まれる装置名とその装置における役割を簡潔に記載願います。使用用途が「装置の製造」である場合は、製造する装置の情報(装置名等)を簡潔に記載願います。

	貨物(部品含)又は技術の名称 (ポンプ型式・バルブ型式・専用部品等)
1	FS-30HT1
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

連絡欄
-----