

<該非判定の使用用途が”輸出通関用”の記入例>

株式会社 イワキ		依頼者	
東京	支店/営業所/他	日付	20**年*月**日
イワキの支店名、営業所名等をご記入ください。合わせて、支店/営業所/他に○を付けてください。		会社名	○×商事(株)
		東京支店 △○部	弊社へ該非判定書を依頼された方の情報をご記入ください。
		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ください。
 - * 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
 - * 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
 - * 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、又は項目別対比表のいずれかにチェックを入れてください。

該非判定書の使用用途	<input checked="" type="checkbox"/>	輸出通関用	<input type="checkbox"/>	社内管理用
輸出時における弊社製品の状態	<input checked="" type="checkbox"/>	判定依頼いただいた製品を実際に輸出する会社の情報をご記入ください。		

客先名(輸出者)	×△製造所	担当者(所属等)	設備部 設備1課 岩城太郎
住所	〒999-9999 神奈川県藤沢市藤沢999		
取引経路	㈱イワキ → ○×商事(株) → △△エンジニア(株) → ×△製造所 → 最終需要者		
輸出相手国(仕向国)	シンガポール	最終需要者名	AQ Technology Corporation
最終需要者事業内容	半導体製造用のシリコン		

最終需要者については最終需要者名欄の記入がありますのでこちらの欄には”最終需要者”とだけのご記入でも構いません。また、取引経路がこちらの欄に収まらない場合は連絡欄にご記入ください。

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)	連絡欄
1	FS-30HT1	<p>【書き方の具体例】</p> <p>○の例</p> <ul style="list-style-type: none"> *** 設備の中和用途向けポンプ *** 装置の薬液移送用のポンプ *** 工程における洗浄水移送用のポンプ部品 *** ラインにおける洗浄装置のアフターパーツ *** 製造設備に搭載されるポンプの予備品 <p>×の例</p> <ul style="list-style-type: none"> 工場設備 交換用ポンプ 薬液移送
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

輸出する製品・部品の型式をご記入ください。