

該非判定審査依頼書

以下の該非判定審査依頼の入力に際しまして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にお願い致します。

ご依頼者 (ご記入者)	(フリガナ)			住所	〒 -	
	会社名					
	部署名					
	(フリガナ)		役職名	TEL/FAX	TEL:	FAX:
	お名前			e-mail		
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下さい。						
輸出者が記入者あるいは送付先と同一の場合には、下の輸出者氏名・住所の記載欄に記入する必要はありません。 輸出者が記入者あるいは送付先と異なる場合には、下の輸出者記載欄に記入して下さい。						
輸出者	(フリガナ)			住所	〒 -	
	会社名					
	部署名					
	(フリガナ)		役職名	TEL/FAX	TEL:	FAX:
	お名前			e-mail		
			URL			
該非判定書の送付方法、希望納期		<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX 及び郵送		希望納期		
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)	国名のみ再度記入下さい。					
最終用途の確認 (YES または NO に CHECK を入れて下さい。)						
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下さい。					
輸出される製品	製品名	型名	シリアル No.			
備考						

ビットラン株式会社

〒361-0056 埼玉県行田市持田 2213
TEL 048-554-7471 FAX 048-556-9591