

御中

輸出貿易管理令別表第1の1の項から15の項に関する該非判定証明書を発行するにつき、下記項目を正確にご記入の上、弊社にお送り下さい。記載に不備があると、該非判定証明書を発行できない場合がありますので、正確な記入にご協力下さい。

株式会社ヤマダコーポレーション

営業所

年

月

日

担当 _____ 行 TEL:

FAX:

該非判定証明発行依頼書

申請者	会社名:	部署名:
	ご担当者:	郵便番号:
	住所:	
	TEL:	FAX:
	Eメールアドレス:	
輸出製品名称:		
輸出製品型式:	輸出台数:	
仕向国(輸出先):	最終仕向地: (仕向地と異なる場合)	
輸出目的・使用目的:		
最終需要者	会社名:	
	住所:	
輸出者 (申請者と異なる場合) 申請者と同一か はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	会社名:	部署名:
	ご担当者:	郵便番号:
	住所:	
	TEL:	FAX:
	Eメールアドレス:	
輸出までの販売ルート	ヤマダ⇒ ⇒ ⇒	
証明書の送付先 (申請者と異なる場合)	<input type="checkbox"/> 申請者に送付 <input type="checkbox"/> 輸出者に送付 <input type="checkbox"/> 以下に送付	
	会社名:	部署名:
	ご担当者:	郵便番号:
	住所:	
	TEL:	FAX:
Eメールアドレス:		
入手希望日:	希望入手方法: (複数選択可) <input type="checkbox"/> 郵送(原紙) <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX	
備考:(追記事項 ある場合に記載)		

株式会社ヤマダコーポレーション使用欄

一次判定部門 営業部門(_____ 営業所)

⇒最終判定部門(安全保障輸出管理委員会)

該当・非該当
対象外

責任者	担当者

該当・非該当・対象外
該当の場合の根拠条文
(_____)

責任者	担当者

代理店/取引先審査票提出の有無: 有 ・ 無