

# 該非判定書作成依頼書

下記の審査判定資料に基づき、本輸出案件に使用する該非判定書の作成を依頼します。

2018.9 Rev 1.7

## ■ お客様ご記入欄

		書類送付先	<input type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 輸出者	ご記入日	年	月	日	
審査判定資料	申請者	住所							
		団体名				氏名			
		所属				TEL			
		e-mail				FAX			
	輸出者	住所							
	<input type="checkbox"/> 同上	団体名				輸出担当者			
		所属				TEL			
		e-mail				FAX			
	最終需要者 または 持ち出し先	輸出先国名				<input type="checkbox"/> ホワイト国に該当(下記の(注)欄を参照)			
		住所							
	英文団体名								
	団体名				使用担当者				
	所属				TEL				
	e-mail				FAX				
(注) ホワイト国 : アルゼンチン、オーストラリア、オーストリア、ベルギー、ブルガリア、カナダ、チェコ、デンマーク、フィンランド、フランス、ドイツ、ギリシャ、ハンガリー、アイルランド、イタリア、大韓民国、ルクセンブルグ、オランダ、ニュージーランド、ノルウェー、ポーランド、ポルトガル、スペイン、スウェーデン、スイス、英国、アメリカ合衆国									
輸出貨物等	製品名・型式 ※点数が多い場合は、別紙を添付願います								
	購入時期	<input type="checkbox"/> 新規購入(無償の提供・貸出の場合も含む) <input type="checkbox"/> 納入後1年以内( 年 月頃購入) <input type="checkbox"/> 納入後1年以上経過			輸出形態	<input type="checkbox"/> 一時持ち出し <input type="checkbox"/> 売却・移転 <input type="checkbox"/> 組み込み			
	最終使用目的	<input type="checkbox"/> 民生用 <input type="checkbox"/> 軍用 <input type="checkbox"/> 大量破壊兵器用( Yes / No )			<input type="checkbox"/> 在庫等				
		具体的用途( )							
書類発行	必要書類	<input type="checkbox"/> 該非判定書 <input type="checkbox"/> パラメータシート・項目別対比表							
	必要枚数	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> ( )枚 : 理由( )							
	希望到着日	年 月 日(受付から5営業日程度)			輸出予定日	年 月 日			
	連絡事項								

お客様へ:上記のお客様の個人情報(お名前、住所、電話番号等)は、該非判定書の発行・送付手続き以外の用途には使用いたしません。原則として、PDFでの発行とさせていただきます。

## ■ 弊社記入欄

【移送経路】 お取引先様 → 申請部門(営業部・拠点等) → 技術判定部門(技術部等) → (輸出管理部門) → 申請部門(営業部・拠点等)			
申請担当者氏名		製 品	<input type="checkbox"/> 輸出令別表第1/外為令別表の1~15項に該当:項-( )
所属			<input type="checkbox"/> 外国政府再輸出規制に該当: 国名 ( )
書類送付	<input type="checkbox"/> 書類直送 <input type="checkbox"/> 申請部門経由		<input type="checkbox"/> キャッチオール規制に該当
発行管理番号		特記事項	
輸出承認番号			<input type="checkbox"/> 社内規程指定要件

- 注) 1. 当該製品が新製品の場合、あるいは輸出関連法令の改正後初めて該非判定を行う場合、輸出管理部門へ本紙とは別に「該非判定申請書」および該非判定書の写しを回覧し、輸出管理部門長の確認を受ける。(当該製品の初回の判定のみ)
2. 下記の場合は、社内規程による輸出承認を受けてから該非判定書を発行する。
- ① 新規購入
  - ② ①以外の社内規程指定要件

技 術 判 定 部 門		申 請 部 門
技術判定責任者	作 成 者	申請担当者

TEL: 045-287-0305

日本アビオニクス株式会社 赤外線サーモグラフィ事業部 技術部

**FAX番号: 045-287-0306**

# 該非判定書作成依頼書

下記の審査判定資料に基づき、本輸出案件に使用する該非判定書の作成を依頼します。

2018.9 Rev 1.7

## ■ お客様ご記入欄

		書類送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 輸出者	ご記入日	2000年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日	
審査判定資料	申請者	住所	〒141-0031 東京都品川区西五反田8-1-5			
		団体名	日本アビオニクス株式会社	氏名	アビオ 太郎	
		所属	●●事業部 ●●営業部	T E L	03-5436-06●●	
		e-mail	アビオ太郎@avio.co.jp	F A X	03-5436-06●●	
	輸出者 <input type="checkbox"/> 同上	住所	〒141-0031 東京都品川区西五反田8-1-5			
		団体名	●●販売株式会社	輸出担当者	○○ △△	
		所属	●●営業部	T E L	03-5436-●●●●	
		e-mail		F A X	03-5436-●●●●	
	最終需要者 または 持ち出し先	輸出先国名	中国	<input type="checkbox"/> ホワイト国に該当(下記の(注)欄を参照)		
		住所	○○-××-△△ SHANGHAI, CHINA			
英文団体名		Nippon Avio Shanghai Co., Ltd.				
団体名		日本亜美尾上海有限公司	使用担当者	●● ○○		
輸出貨物等	製品名・型式 ※点数が多い場合は、別紙を添付願います	赤外線サーモグラフィ(R300)				
	購入時期	<input checked="" type="checkbox"/> 新規購入(無償の提供・貸出の場合も含む) <input type="checkbox"/> 納入後1年以内( 年 月頃購入) <input type="checkbox"/> 納入後1年以上経過	輸出形態	<input checked="" type="checkbox"/> 一時持ち出し <input type="checkbox"/> 売却・移転 <input type="checkbox"/> 組み込み		
	最終使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 民生用 <input type="checkbox"/> 軍用 <input type="checkbox"/> 大量破壊兵器用(Yes/No) <input type="checkbox"/> 在庫等 具体的用途(現地生産設備の検査)				
	書類発行	必要書類	<input checked="" type="checkbox"/> 該非判定書 <input type="checkbox"/> パラメータシート・項目別対比表			
	必要枚数	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> ( )枚 : 理由( )				
	希望到着日	2000年 ●月 ▲日(受付から5営業日程度)	輸出予定日	2000年 ●月 ■日		
	連絡事項					

お客様へ:上記のお客様の個人情報(お名前、住所、電話番号等)は、該非判定書の発行・送付手続き以外の用途には使用いたしません。原則として、PDFでの発行とさせていただきます。

## ■ 弊社記入欄

【移送経路】 お取引先様 → 申請部門(営業部・拠点等) → 技術判定部門(技術部等) → (輸出管理部門) → 申請部門(営業部・拠点等)					
申請担当者氏名		製 品	<input type="checkbox"/> 輸出令別表第1/外為令別表の1~15項に該当: 項-( )		
所属			<input type="checkbox"/> 外国政府再輸出規制に該当: 国名 ( )		
書類送付	<input type="checkbox"/> 書類直送 <input type="checkbox"/> 申請部門経由		<input type="checkbox"/> キャッチオール規制に該当		
発行管理番号		特記事項			
輸出承認番号			<input type="checkbox"/> 社内規程指定要件		

- 注) 1. 当該製品が新製品の場合、あるいは輸出関連法令の改正後初めて該非判定を行う場合、輸出管理部門へ本紙とは別に「該非判定申請書」および該非判定書の写しを回覧し、輸出管理部門長の確認を受ける。(当該製品の初回の判定のみ)  
2. 下記の場合は、社内規程による輸出承認を受けてから該非判定書を発行する。  
① 新規購入  
② ①以外の社内規程指定要件

技術判定部門		申請部門
技術判定責任者	作成者	申請担当者

TEL: 045-287-0305(発行部門の連絡先)

日本アビオニクス株式会社 赤外線サーモグラフィ事業部 技術部 行

**FAX番号: 045-287-0306**