

# 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。

2019.9 Rev 1.8

## ■ 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 <input type="checkbox"/> 同上	住所				輸出担当者		
		団体名				TEL		
		所属				FAX		
		e-mail						
	最終需要者 または 持ち出し先	輸出先国名				<input type="checkbox"/> グループA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)グループA：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、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 具体的な用途( )						
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**