

該非判定依頼書ご記入のお願い

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、この度の弊社製品の該非判定書のご依頼につきまして、下記の依頼書にご記入頂きFAXにてご返信頂けますようお願い致します。
なお、項目別対比表・EAR判定書の発行が必要な場合には、10日ほどの余裕をみてご依頼下さいますようお願い申し上げます。

該非判定書/EAR判定書依頼

下記の商品を輸出するに際し、輸出貿易管理令別表第1項から15項に関する該非判定書の発行を依頼します。
尚、輸出に際しては、安全保障貿易管理関係法令等を遵守した輸出許可等の必要な手続きを履行致します。

1. 依頼者情報

記入日	年 月 日
貴社名	
部署名	
お名前	
所在地	
電話番号	

2. 対象製品

--

3. 仕向先情報

輸出者(書類宛名)	
海外仕向国名	
最終需要社名	
項目別対比表の発行	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
EAR判定書の発行	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

4. 書類提出方法(ご希望の提出方法に☑の上、送り先情報をご記入下さい)

<input type="checkbox"/> 郵送	郵送先住所
<input type="checkbox"/> FAX	FAX番号
<input type="checkbox"/> メール	メールアドレス

(株)ニューエラー 記入欄

依頼部署	受付部署	
発行者	受付者	発行者